

Numer postępowania: **57/2024**

Załącznik nr 4 DO SWZ

Wykonawca:

Zamawiający:

Komenda
Wojewódzka Policji
w Gdańsku
ul. Okopowa 15
80-819 Gdańsk

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI

ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU o

którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023, poz. 1605 ze zmianami) w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego, w zakresie przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 **oraz** 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ww. u-Pzp, **oraz** art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U 2022. poz. 835 ze zmianami)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**REALIZACJA USŁUG MEDYCZNYCH DLA FUNKCJONARIUSZY I PRACOWNIKÓW
CYWILNYCH GARNIZONU POMORSKIEGO Z ZAKRESU MEDYCZNY PRACY**

Numer postępowania: **57/2024**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (Dz.U.2023, poz. 1605 ze zmianami) z uwzględnieniem art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zmianami) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego są **(wybór zaznaczyć krzyżykiem)**;

☐ są aktualne

☐ nie są aktualne w następującym zakresie jak niżej

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ww. ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5 i 7 ww. ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zmianami)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam/my*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*niewłaściwe skreślić

UWAGA! Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy