**Załącznik Nr 4.2. do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………….*

*…………………………………..*

*reprezentowany przez:*

*……………………………………*

*…………………………………….*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)**

Przystępując do postępowania o udzielenie o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej POZ-roboty ogólnobudowlana Nr referencyjny: ZP/PN/19/04/2025 p**rowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), zwanej dalej: „Ustawą Pzp”, oświadczam, co następuje:

1. **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. ……… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6)\**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. ………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 109 ust. 1 pkt 4,)\**

1. **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów 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.**
2. **Spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia
3. **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Podmiotu |  |
| Adres |  |

w następującym zakresie: …………………………………………………………………….……….……

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Podmiotu |  |
| Adres |  |
| NIP, REGON |  |

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Podmiotu |  |
| Adres |  |
| NIP, REGON |  |

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

***\* Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić***

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

…………………………………………………………………………………..…………………………….

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)

**Oświadczenie składa:**

1. W przypadku Oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o udzielenie zamówienia (Konsorcjum, spółka cywilna), wymóg złożenia oświadczenia,   
   o którym mowa każdego członka konsorcjum/ każdego wspólnika spółki cywilnej lub pełnomocnika ustanowionego przez wspólników.
2. Podmiot udostępniający zasoby - w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.