**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr postępowania: ZŚ.I.271.2.2023**

**Oświadczenie podmiotu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 p.z.p.**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 3, 4, 5, 6 p.z.p.
2. Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.

Adres internetowy: …………………………………………………………………………………………..

Nr KRS/CEIDG: …………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że w stosunku do mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia o jakich mowa
w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j.: Dz.U.2023 r., poz. 1497 ze zm.) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych
w art. 7 ust. 1 przywołanej ustawy.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*