**Załącznik nr 4 do SWZ**

………………………………................

miejscowość, dnia

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

1. Oświadczenie składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: **„ Dostawa leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. ”**, oświadczam/-y, że informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ), o którym mowa SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o   
 zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami   
 porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

**są aktualne / są nieaktualne\*.**

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy.

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

**\*** - niepotrzebne skreślić