**Załącznik nr 4 do SWZ**

Nr sprawy: **PO.271.10.2022**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**„Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz matryc mózgu dla Łukasiewicz – PORT, z podziałem na 4 części”**

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………..……

działając w imieniu i na rzecz: .................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)*

................................................................................................................

*(adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
   1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………………………………………………….……………. Ustawy PZP (*należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród przesłanek określonych w pkt. 6.1 SWZ)*
   2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………………………………………………………………………………………………………

*(opisać wyczerpująco okoliczności, o których mowa w art. 110 ust. 2 Pzp*)

1. Wskazuję, że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (<https://ekrs.ms.gov.pl/> lub <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>) **odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**\* lub innego właściwego rejestru pod adresem: http//: ……………………………………………………..……………….………. *(wskazać adres strony internetowej).*

*\*niepotrzebne skreślić*