1. *Nazwa i adres Wykonawcy* ..............................

**Postępowanie nr: 03 Z TP 24**

Załącznik nr **4a** do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.*

*Prawo Zamówień Publicznych*

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia pn.:  
**„Świadczenie usługi w zakresie sukcesywnego odbioru,**

**transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych.”**

Oświadczam, że na dzień składania ofert **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie:

1. Przepisu art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania  
na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………..……….....................................................................................................

1. Przesłanek wskazanych w pkt. 8.1.2 SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***UWAGA:***

*Niniejszy dokument składają wraz z ofertą wszyscy Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.*