

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

(Znak sprawy: **ZP.271.3.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Bodzechów**zwana dalej„Zamawiającym”,

ul. Mikołaja Reja 10, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski,

NIP: 6611667096, REGON: 291009998,

Nr telefonu: +48 (41) 2653838,

Adres poczty elektronicznej: przetargi@ugb.pl*,*

Adres strony internetowej: <https://samorzad.gov.pl/web/gmina-bodzechow>

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej na terenie Gminy Bodzechów*”*** *, Część ……….*prowadzonego przez **Gminę Bodzechów, oświadczam, co następuje:**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

1. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu:**

1. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*
2. Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*