**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Bielskie Pogotowie Ratunkowe**

**43-300 Bielsko-Biała**

**ul. E. Plater 14**

**Należy zaznaczyć właściwe:**

* **Wykonawca**
* **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**
* **Podmiot udostępniający zasoby**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„DOSTAWA I MONTAŻ SYSTEMU KONCENTRATORA TLENU DLA BIELSKIEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO”,** prowadzonego przez Bielskie Pogotowie Ratunkowe, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Wypełnić wyłącznie w przypadku polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby

**WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE WYKONAWCA**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia

* polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***
* nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

*\*zaznaczyć właściwe*

Nazwa i adres podmiotu:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………...

Udostępniane zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………......................................................................................

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

1. 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.

....................... ,data .................

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PRZY POMOCY PODPISU ELEKTRONICZNEGO**

…………………………………………

*(dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym)*