*Załącznik nr 4 do SWZ*

**ZAMAWIAJĄCY**:

Skarb Państwa – 2. Wojskowy Oddział Gospodarczy; ul. Obornicka 100-102, 50-984 Wrocław

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy (wykonawcy), którego oświadczenie dotyczy:

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

Adres wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………………REGON ………………………………………………..

Reprezentowany przez

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST 1 USTAWY Z DNIA
11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
(dalej: USTAWA PZP)**

**(dokument składany wraz z ofertą)**

DOTYCZĄCE:

PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

**wypełnione i podpisane odpowiednio przez:**

- **Wykonawcę\*** albo;

**- każdego ze wspólników** – w przypadku składania oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna) albo;

**- podmiot udostępniający zasoby**, na który powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu

*\* niepotrzebne skreślić*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**„PRANIE WODNE I CHEMICZNE PRZEDMIOTÓW UMUNDUROWANIA I WYEKWIPOWANIA – MUND/25/2025”**

oświadczam, co następuje:

**1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**

**2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.**

**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 przedstawieniu informacji.**

*……………………………………………… ………………………………………………………*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)      podpis w* ***formie lub postaci elektronicznej*** *osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio:*

*a) wykonawcy;*

*b) każdego ze wspólników konsorcjum;*

*c) każdego ze wspólników spółki cywilnej;*

*d) podmiotów, na zasoby których powołuje się  wykonawca w celu spełnienia warunków  udziału  w postępowaniu*

**dokument należy podpisać elektronicznie**