DA. 272.9.2023 Załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin

I Nasiennictwa w Poznaniu

ul. Grunwaldzka 250 B

60-166 Poznań

**Wykonawca:**

**……………………………..**

# Oświadczenie Wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :**realizację programu inwestycyjnego - I etap polegający na rozbiórce szklarni nr 3, zabezpieczeniu terenu wraz z odwodnieniem oraz na montażu bramy wjazdowej.**

prowadzonego przez Wojewódzki inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu w trybie podstawowym wariant 1 - bez negocjacji, oświadczam co następuje:

# OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

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

miejscowość i data złożenia oświadczenia (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis   
 zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób  
 upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy lub   
 osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania  
 Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze …………………………………………………………………………………………………

.

…………………………………………………….

miejscowość, i data podpisania oświadczenia

……………………………………………………………………………..

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

……………………………………

miejscowość, i data podpisania oświadczenia

……………………………………………………………………..

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)