Nr sprawy DPS/ZP/2/2024  **Załącznik nr 4**

Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej

82-340 Tolkmicko

Ul. Szpitalna 2

**Wykonawca:**

………………………….…………………………

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa artykułów chemii gospodarczej i środków czystości, chemii profesjonalnej, medycznych środków dezynfekujących oraz rękawic jednorazowych nitrylowych** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1

ustawy Pzp.

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

(podpis)

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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

(podpis)

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego.

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

(podpis)

**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), dnia ……..…. r. ……………………….……..…

(podpis)