**Załącznik nr 4 do SIWZ ZP.242.4.NB.2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

......................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

......................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Świadczenie usług utrzymania czystości i porządku w budynkach mieszkalnych i użytkowych oraz na terenach wokół nieruchomości i przy wejściach do budynków będących własnością TBS Lokum sp. z o.o. oraz Gminy Miasto Świnoujście, zarządzanych przez TBS Lokum sp. z o.o.”**

1. **Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12) – 23) ustawy PZP.**
2. **Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1)**

..............................., dn. ....................... ..................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych

do reprezentacji wykonawcy)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU/ÓW, NA KTÓREGO/YCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**

Oświadczam/my, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na zasoby którego powołuję się;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunku określonego w Rozdziale V pkt 2, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

Nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12) – 23) oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP.

..............................., dn. ............................... ………......................................................................

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy)

**Uwaga:** oświadczenie dotyczy podmiotu/ów trzeciego/ch wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu/ów trzeciego/ch.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW KTRÓREMU/YM WYKONAWCA POWIERZY WYKONANIE CZĘŚĆI ZAMÓWIENIA:**

Oświadczam/my, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych Podwykonawcą/ami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG Podwykonawcy** | **Wskazanie części zamówienia powierzonej Podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

Nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12) – 23) oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy)

**Uwaga:** oświadczenie dotyczy Podwykonawcy/ców wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca przewiduje powierzyć wykonanie jakiejś części zamówienia Podwykonawcy/com.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

..............................., dn. ............................... ..........................................................................

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy)