**Znak sprawy: ZP.1.24.3.2022**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

………………………………………………………………...

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

reprezentowany przez: …………………………………………………………....………………………

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

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

„Z**akup i dostawę aparatu USG na potrzeby Samorządowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krzywdzie”**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 5, 7 i 8 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w  ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam, że informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*