**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny**

**dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju**

**ul. Kościuszki 14**

**44-330 Jastrzębie-Zdrój**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

NIP/PESEL, KRS/CEiDG: …………………

(w zależności od podmiotu)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

*(składane przez wykonawcę wraz z ofertą)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wytwarzanie i dostawa posiłków dla pacjentów (dzieci w wieku od 1 do 18 lat) Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju„** **znak sprawy ZP 01/2023,** prowadzonego przez **Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju***,* oświadczam, co następuje:

☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp\*

☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp\*

☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 129)\*

☐ 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, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7 ustawy Pzp).*

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

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

☐ spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ

☐ w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu powołuję(my) się na zasoby następującego podmiotu:

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

w zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………

☐ następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

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

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

*(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

☐ 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.

***Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

\* - zaznaczyć właściwe

*Uwaga:*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

*W przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa również oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby – poniżej wzór oświadczenia składany przez podmiot udostępniający zasoby*

**Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

*(składane* *przez podmiot, na którego zasoby powołuje się wykonawca wraz z ofertą)*

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się …………………………..………………………………….

*(nazwa wykonawcy)* w postępowaniu, na zadanie, pn.: **„Wytwarzanie i dostawa posiłków dla pacjentów (dzieci w wieku od 1 do 18 lat) Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju„** **znak sprawy ZP 01/2023,** prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju,oświadczam, że:

☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp \*

☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp \*

☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 129)\*

☐ 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, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7 ustawy Pzp).*

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

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

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

☐ spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie\* ………………………………………………… *(wypełnić w przypadku składania oświadczenia przez podmiot trzeci, na zasoby którego powołuje się wykonawca, zakres musi być spójny z określonym przez wykonawcę składającego ofertę)*

☐ następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

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

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

*(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

☐ 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.

\* - zaznaczyć właściwe (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie   
w środek wybranego kwadratu)

***Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***