**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dotyczy części 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 KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Projekt grantowy „Cyfrowa Gmina”**

**Część 2: Zakup i wdrożenie platformy e-usług Mieszkańca**

**Zadanie realizowane jest** **w ramach:**

Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020,

Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej  
 odporności na zagrożenia REACT-EU,

działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina”

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. art. 108 ust 1 oraz 109 ust. 1 pkt 4 ustawy - PZP.\* oraz na podstawie art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego   
   ( Dz.U. z 2022 r., poz.835 ).

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

…………….…………………………………

*(podpis)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy - PZP, polegające na: ……………………………………………………………………

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

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

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy - PZP oraz opis stanu faktycznego odnośnie do wskazanej powyżej przesłanki). \*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy - PZP podjąłem następujące środki naprawcze ………………………………………………………......................................

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

\* - niepotrzebne skreślić

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

……………..………………………………

*(podpis)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

………………………………….………………

*(podpis)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

Oświadczam, że następujący/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ............................................................................................................................. (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.\*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do podmiotu, na którego zasoby się powołuję podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy - PZP, polegające na: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy - PZP oraz opis stanu faktycznego odnośnie do wskazanej powyżej przesłanki). Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy - PZP w/w podmiot podjął następujące środki naprawcze ………………………………………………………………........................\*

\* - niepotrzebne skreślić

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

………………………………….………………

*(podpis)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**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)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*