**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

(Znak sprawy: **ZP.2520.1.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa zamawiającego: Powiatowy Zarząd Dróg w Sanoku

 Adres zamawiającego: ul. Witkiewicza 8

 NIP: 687-16-49-066

 REGON: 370448366

 NR TELEFONU 134642445

 Poczta elektroniczna [e-mail]: info@pzd.sanok.pl

Strona i Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą

zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z

postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: pzd.sanok.pl

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **Remont chodnika w ciągu drogi powiatowej nr 2263R Nowy Łupków przez wieś od km 0+740 do km 1+044 oraz od km 1+102 do km 1+225 „**

prowadzonego przez **Powiatowy zarząd Dróg w Sanoku, oświadczam, co następuje:**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

1. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu:**

1. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*
2. Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.

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

 …………………………………………

 *(podpis)*