**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Zarząd Dróg Powiatowych w Miechowie**

**ul. Warszawska 11, 32-200 Miechów**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przebudowa dróg powiatowych na terenie powiatu miechowskiego z podziałem na 2 zadania:**  
**Zad. 1 Przebudowa drogi powiatowej nr 1235K w km 0+000 do km 2+981 w miejscowości Racławice, Janowiczki, Powiat Miechowski.**  
**Zad. 2 Przebudowa drogi powiatowej nr 1201K w km 0+000 do km 0+592 w miejscowości Miechów, Powiat Miechowski.**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymagał w SWZ .

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

Oświadczam, **że 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 ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp).*

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

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

**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 osobistym*