**Znak postępowania: 35/KUR/PNM/RPOWP/2020**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

..................................................................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**reprezentowany przez:**

.................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – Białostocką Fundację Kształcenia Kadr – pod nazwą: **Usługi realizacji szkoleń zawodowych dla uczestników projektu „Pracownik na miarę – doradztwo i szkolenia dla osób pracujących po 30 roku życia” - części I-II zamówienia** **- część ……[[1]](#footnote-1) zamówienia,** niniejszym:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określone w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.

……………, dnia …………… …………………………………………

*podpis osób(-y) uprawnionej*

*do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*

* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określone w art. .......... Pzp *(należy wskazać zachodzącą podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14 i 16-20 Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp zostały podjęte następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

* Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie zachodzą pozostałe podstawy wykluczenia. **[[2]](#footnote-2)**

……………, dnia …………… …………………………………………

*podpis osób(-y) uprawnionej*

*do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że wobec następujących podmiotów, na zasoby których Wykonawca powołuje się Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ:

1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określone w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.

……………, dnia …………… …………………………………………

*podpis osób(-y) uprawnionej*

*do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*

**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.

……………, dnia …………… …………………………………………

*podpis osób(-y) uprawnionej*

*do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*

1. **Wpisać właściwą część zamówienia, której dotyczy oferta (I - II)** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Niepotrzebne skreślić.** [↑](#footnote-ref-2)