**Załącznik nr 4 – do SWZ (składają podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

**Zamawiający:**

Gmina Andrespol

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

**Dane podmiotu na zasoby,**

**którego powołuje się Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

OŚWIADCZENIE

**podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w Justynowie i Janówce w ramach zadania: Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej na terenie Gminy Andrespol**, oświadczam, co następuje:

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Dziale ……… ust. …… pkt ....... SWZ. **(NALEŻY WSKAZAĆ Dział, Ustęp, Punkt SWZ)**

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 108 ust 1** ustawy Pzp.

Oświadczam, **że zachodzą /nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej 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).*

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

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.

Dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych baz danych zawierających podmiotowe środki dowodowe ….

*\*niepotrzebne skreślić*