**Załącznik nr 4A**

**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 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp)

|  |
| --- |
| **I.DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywny zakup i dostawa środków czystości dla Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Wola m.st. Warszawy oraz szkół i placówek oświatowych w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy**

**wg Listy Odbiorców załącznik nr 2** prowadzonego przez Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty Wola m.st. Warszawy ul. Rogalińska 2, 01-206 Warszawa oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **A. Informacja dotycząca Wykonawcy:** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XIV Specyfikacji Warunków Zamówienia.

|  |
| --- |
| **B. Informacja w związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:** |

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale 3 ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach podmiotu/ów udostępniającego/ych:

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

*(nazwa podmiotu/ów)*

w następującym zakresie: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … opisanym w Rozdziale 3, w ust. 1, pkt. … … Specyfikacji Warunków Zamówienia

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**W związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW oraz zgodnie z zapisami Rozdziału XIV** Specyfikacji Warunków Zamówienia **załączam wraz z ofertą:**

1. zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby,
2. oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz dotyczące przesłanek braku podstaw wykluczenia – stanowiące Załącznik 1a do SWZ.

|  |
| --- |
| **II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:** |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Pzp.
2. 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:   
   … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … ... … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

|  |
| --- |
| **III. 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.

|  |
| --- |
| **IV. DODATKOWE INFORMACJE:** |

Wskazuję, że dokumenty, o których mowa w Rozdziale 5, ust. 3 SWZ, są dostępne pod następującym adresem ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych:

□ <https://ems.ms.gov.pl>

□ <https://prod.ceidg.gov.pl>

□ … … … … … … … … … … … … … … … … … ...

*(właściwą treść należy zaznaczyć w następujący sposób:* *).*

***UWAGA!!!***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***