

***ZAŁĄCZNIK NR 4***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy: 11/TP/CKZ/2021)*

**Zamawiający:**

Centrum Kształcenia Zawodowego

ul. Strzegomska 49a

53-611 Wrocław

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

*(pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko, adres)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA
 O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
 W POSTĘPOWANIU w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby**.

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
– Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej ustawą Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne polegające na **organizacji i realizacji szkolenia w formie praktycznego warsztatu dla nauczycieli doradców zawodowych** szkół podstawowych i ponadpodstawowych gminy Wrocław i gminy Czernica **z wykorzystaniem narzędzia The Coaching Maps (nr sprawy: 11/TP/CKZ/2021)**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania** w zakresie podstaw do wykluczenia wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 8, 10 ustawy Pzp.

…………….……………..*,* dnia ………….……. r.

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

*Jeżeli w stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania spośród wskazanych przez zamawiającego wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4, 8, 10 ustawy Pzp, Wykonawca wypełnia ust. 2 niniejszego oświadczenia (poniżej)*

1. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 , 5 i w art. 109 ust 1 pkt 4, 8, 10 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.

................................................................................ *(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

1. Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak ………………………… ………………………………………………………………………………………. (*proszę wskazać*) można uzyskać pod adresem: ……………………………………………………………………………………………………..…………… oraz są one w posiadaniu Zamawiającego …………………………………..…………………….…………….(*proszę wskazać dokumenty lub postępowanie, którego one dotyczą, a w których posiadaniu jest Zamawiający, tak by mógł on z nich skorzystać w celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia postawione w swz warunki udziału w postępowaniu*) i są one prawidłowe i aktualne.

**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.

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

 *(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

 (podpis Wykonawcy)