**OSP.B.001.1.2025**

**Załącznik nr 4 do SWZ  
Zamawiający:**

**Ochotnicza Straż Pożarna w Babicach**

**ul. Krakowska 56 , 32-551 Babice**

**REGON: 356270583 , NIP: 6282023712**

**Wykonawca:**

…………………………….

*(nazwa firmy oraz adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

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

**,, Zakup średniego pojazdu ratowniczo – gaśniczego dla Ochotniczej Straży Pożarnej   
w Babicach”**

* Wykonawcy\* albo,
* wspólnika konsorcjum (każdego wspólnika w przypadku składania oferty wspólnej)\*, albo,
* wspólnika spółki cywilnej (każdego wspólnika s.c.)\* albo,
* podmiotu, na zasoby którego powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu\*

*\*niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514);
3. 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, w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w SWZ).*

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

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

**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.

*(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*