**Załącznik nr 4 do SWZ – Oświadczenie o potwierdzeniu braku podstaw wykluczenia [art. 125 ust. 1]**

**BOR11.2618.02.2021.ŁZ**

***Wykonawca***:

Nazwa i adres:

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

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

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

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

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

**Oświadczenie własne Wykonawcy**

Działając w imieniu i na rzecz: ............................................................................................................... (Firma Wykonawcy) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sprzętu poligraficznego na potrzeby Pomorskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”***, prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Pomorski Oddział Regionalny ul. Kołłątaja 1, 81-332 Gdynia*,* oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 125 ust. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (dalej: „ustawa pzp”)**

Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam(-y), że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia aktualne pozostają informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp w zakresie przewidzianym w treści SWZ przez Zamawiającego, tj. nie podlegam(-y) wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy pzp.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*………………………………………............................ …………….................................……………………………*

 / miejscowość, data / / podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do

 reprezentowania **Wykonawcy**