**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**

**Oddział Regionalny w Olsztynie**

**ul. Mickiewicza 1**

**10-959 Olsztyn**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup wraz z dostawą materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukująco-kopiujących użytkowanych w Oddziale Regionalnym KRUS w Olsztynie i podległych placówkach terenowych**”, prowadzonego przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Olsztynie*,* oświadczam/y,
co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

 …………………………………………

*(data, podpis)*

Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania
na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy P.z.p.).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy P.z.p. podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

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

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

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

 …………………………………………

*(data, podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję/emy się w niniejszym postępowaniu, tj. ………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …………………………………………

*(data, podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ………………………………………………………..……………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …………………………………………

*(data, podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

 …………………………………………

*(data, podpis)*