**Załącznik nr 4**

 **Znak postępowania:** PPP**.1212-634/2020**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Prowadzenie zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka - poprzez zajęcia ze specjalistami oraz udzielanie dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pszczynie.****Etap V** prowadzonego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Zamenhofa 5, 43-200 Pszczyna*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Pzp.

………………*,* dnia ……………… r. …………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania z uwagi na okoliczność wymienioną w art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie okoliczność spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………*,* dnia ……………… r. …………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby (wiedzę i doświadczenie) powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie przesłanek wskazanych w pkt. 1.2. rozdziału 2 ogłoszenia o zamówieniu.

………………*,* dnia ……………… r. …………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)

**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.

………………*,* dnia ……………… r. …………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)