Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania**

(*oddzielne oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*)

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Obsługa prawna Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w zakresie postępowań karnych w latach 2019 – 2020”.** **Nr postępowania BAG.261.2.2019**. oświadczam/y, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**(odpowiednie zaznaczyć)**

nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

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

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

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

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

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję 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.

**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.

Miejscowość, data: ….........................................

.......................................................  
 (pieczęć imienna i podpis Wykonawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentacji

Wykonawcy)