**CAZ.SZ.271-5/23**

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**(Dz. U. 2023 r. poz. 1605)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie**zwany dalej„Zamawiającym”,

ul. Mełgiewska 11 C, 20-209 Lublin,

NIP: 712 25 25 279, REGON: 431214322,

Nr telefonu: +48 81 745 18 16

Adres poczty elektronicznej: [urząd@puplublin.pl](mailto:urząd@puplublin.pl)

Adres strony internetowej: <https://lublin.praca.gov.pl>

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest organizacja   
i przeprowadzenie szkolenia pn. ***„****Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych, fakturowaniem, technikami sprzedaży oraz elementami sprzedaży internetowej****”*** dla15osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lublinie i Filii w Bełżycach i Filii w Bychawie **oświadczam, co następuje:**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. nie podlega wykluczeniu w zakresie wskazanym w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu:**

1. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*
2. Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*