**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług hotelarskich w pokojach jedno- i dwuosobowych na rzecz Opery Krakowskiej w Krakowie: maj-lipiec 2022 r.**

Ja/My:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegającego/-ych się o udzielenie zamówienia / Podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. oświadczam/-my, że ww. podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych;
2. oświadczam/-my, że wobec ww. podmiotu zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania określone w art. …………. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem środki naprawcze, o których mowa w art. 110 ustawy Pzp, tj.: ………………………………………………………………………………………….…………………………………….……………; *(skreślić jeśli nie dotyczy)*
3. oświadczam/-my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby ………………………….…… *(podać nazwę/y podmiotu/ów)*, w następującym zakresie ……………………. *(podać zakres udostępnianych zasobów)*; \* i \*\*
4. oświadczamy/-my, że ww. podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby; \*\*
5. oświadczam/-my, 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.

……………..…… dnia ………….

*\* - wypełnia tylko Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

*\*\* - wypełnia tylko Podmiot udostępniający zasoby*