Załącznik nr 4b do SWZ\*

**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. 127 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

ŁKO.WO.272.5.2021

1. Oświadczam, że dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, pod adresem internetowym:

* \*\* - <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu> (dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),
* \*\* - <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx> (dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG])
* \*\* - ………………………………………………… (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)

[**\*\*** - proszę wybrać i zaznaczyć opcję właściwą dla danego rodzaju Wykonawcy]

W związku z powyższym wnoszę o samodzielne pobranie przez Zamawiającego dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, z ww. bazy danych.

2. Jednocześnie oświadczam, że posiadam zaświadczenie o wpisie do rejestru organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych wydane przez marszałka województwa …………………………………………………… nr………….. Aktualność wpisu Zamawiający może potwierdzić wydrukiem z Ewidencji Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych (CEOTiPUNPUT), którą prowadzi Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny.

<http://ewidencja.ufg.pl>

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym*