ZAMAWIAJĄCY:

**Sosnowieckie Wodociągi Spółka Akcyjna**

41-200 Sosnowiec, ul. Ostrogórska 43

WYKONAWCA:**1)**

|  |  |
| --- | --- |
| PEŁNA NAZWA (FIRMA)  ALBO IMIĘ(ONA) I NAZWISKO(A) |  |
| ADRES**2**) |  |
| IMIĘ(ONA) I NAZWISKO(A) OSOBY(ÓB) REPREZENTUJĄCEJ(YCH |  |
| PODSTAWA**3)** |  |

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z PKT I.3. ROZDZIAŁU IV. SWZ

SKŁADANE NA MOCY ART. 125 UST. 1 W ZWIĄZKU Z ART. 393 UST 1 PKT 3 USTAWY PZP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pod nazwą: **„SUKCESYWNE ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW   
O KODZIE 19 08 05, POCHODZĄCYCH Z OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW NALEŻĄCYCH DO SOSNOWIECKICH WODOCIĄGÓW S.A., POPRZEZ ICH TRANSPORT I ODZYSK (Z PODZIAŁEM NA 6 CZĘŚCI)”**, oświadczam, że:

* nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania, określone w pkt IV.1. Rozdziału VII SWZ, na podstawie art. 393 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp;
* 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.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(kwalifikowany podpis elektroniczny)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***1)*** | ***w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy powielić tabelę dla każdego z tych wykonawców  i zaznaczyć wykonawcę będącego Pełnomocnikiem*** |
|  |  |
| ***2)*** | ***w zależności od podmiotu, należy podać adres siedziby lub miejsca prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsca zamieszkania*** |
|  |  |
| ***3)*** | ***należy wskazać właściwy rejestr (KRS, CEIDG lub inny właściwy rejestr), bądź stosowne pełnomocnictwo*** |