Załącznik Nr 4 do SWZ

Gmina Wierzbinek

**Wykonawca:**

………………………………………

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

………………………………………

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Pzp na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbiór odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Wierzbinek”** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4,5,8 i 10 ustawy Pzp.**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………..………………………………

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, 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),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*W przypadku części oświadczenia, które nie dotyczy wykonawcy należy wpisać „nie dotyczy”.* ***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***