# Załącznik nr 4 do SWZ Zamawiający:

**Gmina Radków Radków 99**

# 29-135 Radków

**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. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

# Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i letniskowych z terenu Gminy Radków na okres 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.”**

oświadczam, co następuje:

# OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 3-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia r.

*\*Należy wpisać numer zadania*

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108*

*ust. 1 pkt. 3-6 lub art. 109 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 125 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….……

…………….……. *(miejscowość),* dnia r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 125 ust. 5*

*ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY**

**KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

**NIEBĘDĄCEGO**

**PODMIOTEM, NA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia r.

…………………………………………

*(podpis)*

# 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)*