**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawcy**

(Znak postępowania: **ZC/5/1/S/2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**ul. Łagiewnicka 25,**

**28-100 Busko – Zdrój**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: ***„Dostawa
opału”****,* prowadzonego przez **Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.:**

1. **Oświadczamy, że:**
2. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp
3. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
4. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. **W zakresie warunków udziału w postępowaniu, oświadczamy, że:**
6. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego określone w SWZ
7. Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał techniczny i osobowy dla realizacji zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania oraz jesteśmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**3. Oświadczam(y), że:**

1. Należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5, w załączeniu przekładam listę.
2. Nie należę do grupy kapitałowej\*

\**Niepotrzebne skreślić*

 …………….……….. *(miejscowość*), dnia ………….……. r.

 …………………………………………

  *(podpis)*

Oświadczamy, 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 przedstawieniu informacji.

…………….……….. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*