Załącznik Nr 4 do SWZ nr postępowania DA.TP.26.5.2022.KM

***UWAGA: Dokument składa odrębnie każdy Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie.***

**Niniejszy dokument należy opatrzyć elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

* 1. **Zamawiający:**

# Zakład Usług Komunalnych w Radomiu

 ul. Sucha 15

26-600 Radom

1. **Oświadczenie wykonawcy**
2. **składane zgodnie z art.273 ust.1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**
3. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
4. **ORAZ**
5. **O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART.125 UST.1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**
6. do zamówienia publicznego pn. :
7. **" Radomskie łąki kwietne”**

NAZWA WYKONAWCY: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

1. ADRES: ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

Reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………….………………….………………………………….

 (imię nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentowania)

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY (Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ
* Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………... ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

* Oświadczam, że wobec mnie wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne:
* a przed upływem terminu składania ofert dokonałem płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami
* zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
1. **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.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:……………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez

spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać ww. adres.

………………………………..

(uzupełniony dokument należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym

przez osobę uprawnioną do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)