***Znak sprawy: ZS/4/2023***

***WYKONAWCA: ………………………………………………………………………….***

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

reprezentowany przez: …………………………………………………………… …………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywny odbiór, transport i zagospodarowanie osadów ściekowych (odpad o kodzie 19 08 05) z Oczyszczalni Ścieków w Świerklańcu, 42-622 Świerklaniec, ul. Wiosenna 100** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam:

□ że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w pkt 4.1 SWZ

□ że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie …………….

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w SWZ).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

\*zaznaczyć właściwe

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..