**Załącznik Nr 4 do SWZ**

*(****składany wraz z ofertą)***

…………………………………………………………………..

………………………………………………………………….

………………………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu : NIP/PESEL. KRS/CEIDG)

OŚWIADCZENIE

 DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

 **O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

 **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

(*dokument składany wraz z ofertą odrębnie przez Wykonawcę, Podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca / każdego z Wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej)*

Na potrzeby prowadzonego postępowania przez Gminę Jastrząb o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Jastrząb”** stosownie do treści art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, **oświadczam , co następuje:**

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**2.** W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów- ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przestawianiu informacji.

Data ………………………………. ……………………………………………………………..

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)