**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gawłuszowice

Gawłuszowice 5a

39-307 Gawłuszowice

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbiór, transport   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Gawłuszowice**, prowadzonego przez **Gminę Gawłuszowice***,* oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przez nas oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych w zakresie niżej wymienionych podstaw wykluczenia wskazanych przez zamawiającego:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia z 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170),
6. art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7-10 ustawy,
7. 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1713)

**są aktualne / są nieaktualne.\***

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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(miejscowość) (podpis)*

*\*- niepotrzebne skreślić*