

DANE WYKONAWCY/ÓW			
Nazwa, forma prawna Wykonawcy/ów:			
ul.:		kod pocztowy:	
miejscowość:		województwo:	
tel.:		e-mail:	
NIP:	REGON:		numer KRS:
DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA			
Przedmiot zamówienia: „ŚWIADCZENIE USŁUGI ODBIORU I ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH Z WYŁĄCZENIEM ODPADÓW POREMONTOWYCH NA RZECZ ZAKŁADU USŁUG KOMUNALNYCH W MIKOŁOWIE Z PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH (PSZOK) W MIKOŁOWIE”			
Tryb postępowania: tryb podstawowy art. 132 ustawy pzp			

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU PRZEZ PODWYKONAWCĘ
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 462 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r .
Prawo zamówień publicznych,

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący podmiot, będący podwykonawcą:

Nazwa Podwykonawcy:	
Adres Podwykonawcy:	
NIP:	
REGON:	

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1, na podstawie art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. oraz na podstawie art. 7 ust. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

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.

NINIEJSZY PLIK POWINIEN ZOSTAĆ PODPISANY
PODPISEM KWALIFIKOWANYM
PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA
WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO
WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU.