*Załącznik nr 4 do SWZ*

*Znak sprawy: ZS.271.1.2023*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa  |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| NR TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA\*  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(składane na wezwanie Zamawiającego)

składane na podstawie 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 25, 872 z późn. zm.) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: „Dostawa węgla kamiennego i pelletu drzewnego z transportem i rozładunkiem na potrzeby Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Sokolnikach”

OŚWIADCZAM, IŻ:

* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz.U.2023.1689) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.\*
* należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. Dz.U.2023.1689), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:\*
1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Wykaz dostaw, w celu wykazania spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Zakres dostawnależy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa  | **Wartość dostaw** | **Data wykonania dostaw –** zakończenie(dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa- dla którego wykonano zamówienie |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane należycie.

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

 miejscowość, data imię i nazwisko osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

(należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić