Załącznik nr 7 do SWZ

Nazwa Wykonawcy: .......................................................

ulica: ..................................................

kod i miejscowość: ..........................................................

NIP/PESEL, KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(w zależności od podmiotu)

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. ust. ustawy z dnia 11.09.2019 r Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup oprogramowania, wdrożenie e-usług oraz zakup urządzeń do zdalnego odczytu wody na potrzeby Gminy Michałowice”**

* 1. Oświadczam że:
* Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5) ustawy Pzp\*,
* Wykonawca należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5) ustawy Pzp\*
* Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej\*

**\* -niepotrzebne skreślić**

* 1. Potwierdzam aktualność informacji zawartych w JEDZ dotyczących podstaw wykluczenia, o których mowa w:
* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp;
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp odnośnie do zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
* art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7-10 ustawy Pzp;
* art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych.

**UWAGA:**

Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w Rozdz. VII SWZ.

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis imienny osoby (osób) uprawnionej (ych)

do składania oświadczeń wiedzy/woli

w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy