**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………….

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

………………………………………..

*(strona internetowa)*

*…………………………………………*

*(adres poczty elektronicznej)*

**Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą TAK 🞎 NIE 🞎**

*(****należy odpowiednio zaznaczyć-***

*zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu   
Komisji z dnia 6 maja 2003r.   
dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw   
oraz małych i średnich przedsiębiorstw   
Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003r.)*

**OŚWIADCZENIE Z ART.125 UST.1 PZP – DOTYCZY PODSTAW WYKLUCZENIA**

Na potrzeby niniejszego postępowania (nr Gosp.K.261.4.2024) oświadczam, co następuje:

Potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie o którym mowa w art. 108 ust.1 pkt 1-4 i 6 oraz art. 109 ustawy Pzp.

***Dokument powinien być podpisany***

***elektronicznie przez osobę/y upoważnione***

***do reprezentowania Wykonawcy***