**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:   
**Odbiór i transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i zamieszkałych czasowo oraz z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych na terenie Gminy Biały Bór w roku 2025**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu z dnia …………… o braku podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie wskazanym przez zamawiającego, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ dołączonym przez Wykonawcę do oferty są aktualne.

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

*(miejscowość) (podpis)*