**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |
|  | REGON NIP |  |

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Szczaniec w okresie od 01.01.2025r. do 31.08.2025r.**

prowadzonego przez Gminę Szczaniecoświadczam/my, że;

1. samodzielnie spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale 8 pkt 1 ppkt 2) specyfikacji warunków zamówienia.

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**