**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Działając w imieniu i na rzecz :

…………………………...............................................................................................

 (pełna nazwa)

…………………………...............................................................................................

 (adres siedziby)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Boleszkowice”.**

**oświadczamy, że:**

**wykonawca/podmiot udostępniający zasoby, który reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V pkt 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia (w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby).**

**Uwaga !**

**Należy sporządzić i przekazać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*