*Załącznik nr 4*

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.**

**Znak sprawy: KML- 43/2023**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)**  **(NIP/PESEL; KRS/CEiDG)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Oświadczenie Wykonawcy*

*składane zgodnie z treścią § 53 ust.2 Regulaminu udzielania zamówień w Spółce „Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o. dla zamówień do których nie ma zastosowania ustawa Pzp, zwanym dalej Regulaminem.*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na:

**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w treści SIWZ wraz z załącznikami.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |