**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 8-TO/2024**

Załącznik nr 4 do SWZ

Postępowanie dotyczy:

**Dostawa flokulantów zgodnie zapotrzebowaniem na okres roku.**

**Wykonawca:**

...............................................................................................................................................................

Nazwa

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

Adres firmy

……………………………………………………

Fax.

**Oświadczenie**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

„Dostawa flokulantów zgodnie zapotrzebowaniem na okres roku.”, prowadzonego przez Zamawiającego Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizazji Sp. z o.o., oświadczam , że:

*- nie podlegam wykluczeniu z w/w postępowania;*

*- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie VI SWZ;*

*względnie*

*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w punkcie VI SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:*

**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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………

*miejscowość i data* ......................................................

*Podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*