**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**do SWZ**

**UWAGA:**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO O KTÓRYM MOWA   
W PKT 10.1. SWZ, NIE ZAŁĄCZAĆ DO OFERTY**

**Zamawiający:**

Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.

Sobuczyna, ul. Konwaliowa 1

42 – 263 Wrzosowa

………………………………………

………………………………………

*(Pełna nazwa Wykonawcy)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(Imię, Nazwisko, Stanowisko)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP (Oświadczenie JEDZ)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbiór   
i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 05 02 pochodzących z Zakładu Zagospodarowania Odpadów prowadzonego przez CzPK Sp. z o.o. w Sobuczynie*”*,** prowadzonego   
przez **Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.**oświadczam, co następuje:

1. **Oświadczam, że** informacje zawarte w złożonym przez nas Oświadczeniu JEDZ, w zakresie niżej wymienionych podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego są aktualne:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, dotyczący orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, dotyczący zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP

1. **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.

***UWAGA***

***Oświadczenie winno zostać podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną/upoważnioną   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy (w przypadku wspólnego ubiegania się   
o zamówienie powyższe oświadczenie składa osobno każdy z Wykonawców wspólnie ubiegający się o zamówienie, patrz pkt 11.1.7. SWZ), sporządzone i podpisane zgodnie   
z pkt 10.3. SWZ.***