**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Kielce - Zarząd Transportu Miejskiego w Kielcach**

**ul. Głowackiego 4, 25- 368 Kielce**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**(przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Ochrona obiektów, stacjonarnych automatów do sprzedaży biletów , przegląd i konserwacja lokalnych systemów alarmowych”.***

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postepowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.\*

Wykazanie, że podjęte przez Wykonawcę środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp\*

…………………………………………………………………………………………………

(wypełnić jeżeli dotyczy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania\*………………………………………………………

……………..… dnia ……………………… ………………………………….

(Miejscowość) (Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej do występowania w imieniu wykonawcy)

***\*nie potrzebne skreślić***