**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w Części VI ust. 2 SWZ**

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .........................................................................................................................................

Numer telefonu: ................................................ , Numer faksu: ........................................................

Numer NIP: ...................................................... , Adres e-mail:…………………………………..

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej dla zasilania 9 komór telemetrycznych w miejscowości Puławy w ramach projektu „Optymalizacja pracy sieci ciepłowniczej zasilającej mieszkańców Puław poprzez digitalizację infrastruktury Ciepłowniczej”. Szczegółowy przedmiot i zakres oraz warunki realizacji zadania podane
zostały w Specyfikacji Warunków Zamówienia (Załącznik Nr 1)**

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):.
71323100-9 Usługi projektowania systemów zasilania energią elektryczną.**

Usługi objęte przedmiotem zamówienia będą realizowane w ramach programu priorytetowego nr 4.13 „Zeroemisyjny system energetyczny Digitalizacja Sieci Ciepłowniczych” pn: „Optymalizacja pracy sieci ciepłowniczej zasilającej mieszkańców Puław poprzez digitalizację infrastruktury Ciepłowniczej”

Nawiązując do postępowania prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjności
w trybie przetargu nieograniczonego, o którym mowa w § 3 3 Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane przez OPEC Sp. z o.o. w Puławach.

Jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie ww. zamówienia oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż nie zachodzą okoliczności, o których mowa w Części VI ust.2 specyfikacji warunków zamówienia i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

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

Miejscowość, data podpis osoby reprezentującej Wykonawcę