# Załącznik nr 4 do SIWZ

............................, data …………..

 ……………………………..........

*( nazwa i siedziba firmy/ wykonawcy - pieczęć)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

 Stosownie do treści art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (**Dz.U. z 2015r.** poz. 2164) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu
z postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

**Kompleksowa dostawa energii elektrycznej w zakresie sprzedaży energii oraz świadczenia usługi dystrybucji energii elektrycznej dla Gminy Tomaszów Mazowiecki oraz jednostek organizacyjnych**

na podstawie art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

 Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego.

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

 (podpis osoby uprawnionej)

# Załącznik nr 5 do SIWZ

............................, data …………..

 ……………………………..........

*( nazwa i siedziba firmy/ wykonawcy - pieczęć)*

**OŚWIADCZENIE, WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

 **W POSTĘPOWANIU OPARCIU O ART. 22 USTAWY**

 Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki określone w art. 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,

 jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do

 wykonania zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

w zakresie określonym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dotyczących postępowania pn.:

**Kompleksowa dostawa energii elektrycznej w zakresie sprzedaży energii oraz świadczenia usługi dystrybucji energii elektrycznej dla Gminy Tomaszów Mazowiecki oraz jednostek organizacyjnych.**

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego.

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

 (podpis osoby uprawnionej)