****

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

*(dane Wykonawcy)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

 OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
 DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Rekultywacja składowiska odpadów w Koninie, gmina Lwówek”, nr spr. RG.271.11.00.2019.ZJ** prowadzonego przez Gminę w Lwówku, ul. Ratuszowa 2, 64-310 Lwówek*,*

Oświadczam, co następuje:

wszystkie informacje podane w złożonych przez mnie oświadczeniach i dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*……………………………..,* dnia ……………………… ……………………………………………………
 *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*