**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Siedziba / adres Wykonawcy: |  |
| NIP: |  |
| REGONlub PESEL w zależności od podmiotu: |  |
| Reprezentowany przez:  (imię i nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentowania) |  |

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANIU UMOWY Z OPERATOREM SYSTEMU DYSTRYBUCYJNEGO**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:….

(nazwa/firma Wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą: **„Kompleksowa dostawa paliwa gazowego dla Zarządu Dróg Powiatowych w Staszowie”**

oświadczam(y), że posiadamy aktualną umowę generalną z Operatorem Systemu Dystrybucyjnego (OSD) na świadczenie usług dystrybucyjnych na obszarze, na którym znajdują się miejsca dostarczenia paliwa gazowego.

\* *Wykonawca powinien wskazać, czy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, czy spełnia go samodzielnie.*

(Miejscowość)…. dnia …… r.

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem* *zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***