# ***Załącznik nr 6 do SIWZ***

# Znak postępowania: **ZP/PN/2/2016/DI**

(nazwa i adres Wykonawcy)

(pieczęć firmowa)

## **Oświadczenie WYKONAWCY**

## **O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy**: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie **pn. „Wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego** dla zadania inwestycyjnego pn.: „Rozwój kompleksu Hali Stulecia: przebudowa wnętrza - Etap II”, projekt planowany do współfinansowania w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 - działania 8.1. „Ochrona dziedzictwa kulturowego   
i rozwój zasobów kultury”**,** prowadzonym pod nr. sprawy: **ZP/PN/2/2016/DI**,

Działając w imieniu

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**REGON**: |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ | **NIP** : |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |

przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że brak podstaw do wykluczenia mojej / naszej firmy\* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późniejszymi zm.).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam (y) własnoręcznym podpisem świadom (i) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

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

*(miejsce i data) (pieczęć i podpis osoby (osób) uprawnionych do  
 reprezentowania Wykonawcy)\*\**

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy.*