

oznaczenie sprawy: AG-2131-6-2016

Załącznik nr 6 do SIWZ

.....
(nazwa /imię i nazwisko/ wykonawcy/ów/ lub pieczęć adresowa firmy)

.....
(siedziba /adres/ wykonawcy/ów/)

OŚWIADCZENIE

W imieniu reprezentowanego/nych/ przeze mnie/przez nas/ Wykonawcy/ców/, ja/my/ niżej podpisany/ni/, oświadczam/y/, iż
brak jest podstaw do wykluczenia mnie/nas/ z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

>KONSERWACJA I EKSPOZYCJA RELIKTÓW RUIN PAŁACU<

z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień
publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zmianami),

.....
(Data i podpis/y/ upoważnionego/-ych/ przedstawiciela/i/ wykonawcy/-ów/)