|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

 Załącznik nr 6 do SIWZ

Przebudowa obiektu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie

......................................., .......................................

miejsce dnia

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że wykonawca **nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych**.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy