**ZAŁĄCZNIK nr 6 do SIWZ**

O Ś W I A D C Z E N I E

o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego „**Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych zlokalizowanych na terenie Gminy Łagów”**

Ja/my (imię i nazwisko) …………………………………………………….…….....................................................................................................................................................................................................................

reprezentując firmę (nazwa firmy) ....................................................................................................................................................... ……………………………………………………….......………….......……….......…..………

Jako pełnomocny\*/i\* przedstawiciel/e reprezentowanej przeze mnie\*/nas\* firmy\*/a\* oświadczam\*/my\*, że nie podlegam\*/my\* wykluczeniu z postępowaniu, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Prawo zamówień publicznych,

\* niepotrzebne skreślić

……………………. Dnia …………………

……………………………………………………

(pieczęć i podpis/ y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy)