**Załącznik nr 6 SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................................

Adres Wykonawcy..................................................................................................................

Numer telefonu ......................................................................................................................

Numer REGON ......................................................................................................................

Numer NIP...............................................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. **„Dostawa samochodu osobowego typu VAN na potrzeby Przedsiębiorstwa Energetyki Cieplnej w Ełku Sp. z o. o.”**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na warunkach określonych w pkt. X SWZ.

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania, o których mowa w pkt. X SWZ *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. X SWZ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

................................dnia.................

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

(podpis/podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do

składania oświadczeń woli do w imieniu wykonawcy)