**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

(art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych)

**Dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................................

**Przedmiot zamówienia:**

**„Remont budynku Starej Administracji (bud. nr 5) wraz z Budynkiem Technicznym  
 (bud. nr 5A) Szpitala Murcki w Katowicach ” – Pakiet nr 1\***

**„Remont budynku Gospodarczo-Garażowego (bud. nr 6) Szpitala Murcki w Katowicach ”**

**– Pakiet nr 2\***

\* Niepotrzebne skreślić

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp pn.:

1. **Oświadczam, że nie podlegam /podlegam\***  **wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**
2. **Oświadczam, że nie podlegam /podlegam\***  **wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4)** (mają zastosowanie podstawy wykluczenia wskazane przez Zamawiającego).

**\* Niepotrzebne skreślić**

1. *(Należy wypełnić jeśli dotyczy)*
2. **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….. ustawy Pzp.**

**Jednocześnie oświadczam że w związku z w/w przesłanką wykluczenia****nie podjąłem środków naprawczych./ podjąłem środki naprawcze i zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedkładam dowody: ……………………………………………** *(Należy wypełnić do podstaw wykluczenia, wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1), 2), 5), 6) lub art. 109 ust. 1 pkt 4) Pzp),*

1. **………………………………………………………..**

*(oświadczenia powielić do każdej z przesłanek wykluczenia)*

1. **Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:** *(Należy wypełnić jeśli dotyczy)*

**………………………………………………………………………………………………………………………**

(podać pełną nazwę firm, adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. **Oświadczam , że następujący/e podmioty będący/e Podwykonawcami** *(Należy wypełnić jeśli dotyczy)*

**…………………………………………………………………………………………………………………**

( podać pełną nazwę firm, adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. **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 ....................................... Podpisano:

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

/ upełnomocniony przedstawiciel podpis /