Załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy: **ADM-ZP.272.1.7.2024**

**Zamawiający:**

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lublinie**

**20-708 Lublin, ul. Pielęgniarek 6**

**NIP : 712-19-31-787 REGON : 000293143**

**Wykonawca/Wykonawcy/Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawca/Wykonawców/Podmiot udostępniający zasoby

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawca/Wykonawców/ Podmiot udostępniającego zasoby

…………………………………………………………………

NIP: ………………………., REGON: ………………………..

**Postępowanie pn.: Opracowanie Dokumentacji Projektowej Przebudowa budynku „A” Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie przy ulicy Pielęgniarek 6 dla zadania inwestycyjnego „Adaptacja pomieszczeń budynku „A” Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Lublinie na cele działalności statutowej”,**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\*/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

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

**DOKUMENT NALEŻY SPORZĄDZIĆ I ZŁOŻYĆ w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.**