*Dokument w formie elektronicznej należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

**WGS.271.1.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

ZAMAWIAJĄCY: Gmina Gubin o statusie miejskim

ul. Piastowska 24

66-620 Gubin

**WYKONAWCA:** ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

Potwierdzam aktualność informacji zawartych w JEDZ dotyczących podstaw wykluczenia, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp;
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp odnośnie do zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
* art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7-10 ustawy Pzp;

…………….……. *,* dnia …………………. r.

 (miejscowość i data)

 …………………………………………

 *(podpis)*