**Załącznik nr 6 do SWZ**

**BZP.272.15.2021**

1. **Oświadczenie wykonawcy**
2. **DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA PN.:**

**„Dostawa środków ochrony indywidualnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 na potrzeby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w roku 2021”**

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

1. reprezentowany przez:
2. …………………………………………………………………………………………………………
3. *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczam, iż informacje zawarte w oświadczeniu składanym na podstawie art.125 ust.1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp), w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art.108 ust.1 pkt 3-6 ustawy Pzp są aktualne.

…………………………………………..

*((elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*

............................., dnia ……………………………….

*(miejscowość)*