**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie

ul. Korsarzy 34

70-540 Szczecin

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby:\***

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**Remont wentylacji mechanicznej w Sali Kina Zamek oraz w pomieszczeniu nr 104 (zaplecze kina) wraz z remontem bieżącym pomieszczenia 104 w Zamku Książąt Pomorskich w Szczecinie**

**oświadczam(-y),** żeinformacje o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanych podstaw wykluczenia z postępowania pozostają aktualne, tj. oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r. ……………………………………*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**(\*) niepotrzebne skreślić**

***Informacja dla Wykonawcy:***

* *Oświadczenie składa tylko Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z wykonawców składa odrębne oświadczenie).*
* *Oświadczenie składa na wezwanie Zamawiającego podmiot, na którego zdolnościach w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu powołuje się Wykonawca.*