**Wykonawca: Załącznik nr 6 do SIWZ**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

#### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**odnośnie braku prowadzenia względem niego postępowania upadłościowego bądź innego postępowania zmierzającego do likwidacji przedsiębiorstwa wykonawcy**

Ja ..................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie, stanowisko służbowe)

reprezentując i mając pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu

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

 (nazwa firmy wykonawcy)

oświadczam, że nie jest wobec przedsiębiorstwa

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

(nazwa Wykonawcy)

prowadzone żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do likwidacji przedsiębiorstwa.

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………… , jestem pouczona/y i świadoma/y / odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego.

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