Załącznik nr 6 do SIWZ

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**o braku podstaw do wykluczenia**

Ja/My, niżej podpisany/i ................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: .......................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Nr ref. 12/18) na usługi pn. ***Usługi transportu sanitarnego dla SP ZOZ MSWiA w Katowicach*** *.*

Część 1\* *Transport sanitarny pacjentów wykonywany przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego.*

Część 2\* *Transport sanitarny pacjentów wykonywany przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego*.

Część 3\* *Transport sanitarny pacjentów wykonywany przez ambulans transportowy.*

Część 4\* *Transport sanitarny krwi oraz materiałów krwiotwórczych*.

**Oświadczam (-y), że nie podlegam (-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 2 pkt. 1** **ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).**

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam (-y) dokumenty i oświadczenie wskazane przez Zamawiającego w Rozdziale 7 *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*.

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

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

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

**UWAGA**

1/ Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę.

2/ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie

składają każdy z członków konsorcjum lub każdy ze wspólników spółki cywilnej.