**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Raków

ul. Ogrodowa 1; 26-035 Raków

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ,,***Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu gminy Raków w 2020 roku”*** prowadzonego przez Gminę Raków, oświadczam, że nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego wobec mniezakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

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

 …………………………………………

*(podpis)*

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:***

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

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

 *…………………………………………*

 *(podpis)*