

Załącznik Nr 6 do Ogłoszenia o zamówieniu

Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA
(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)

Znak sprawy Adm-316-2/19

Ja (my), niżej podpisany(ni)

działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na:

„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz zwrotu przesyłek niedoręczonych na rzecz Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Szczecinie przy ul. Staromłyńskiej 10”,

oświadczam(-my), że w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję (-jemy) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale VI. pkt 2 Ogłoszenia o zamówieniu.