

ZAŁĄCZNIK nr 6 do Zapytania ofertowego nr 2/MDW/2024

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy: _____

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr 2/MDW/2024 niniejszym oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą/podmiotem, który znajduje się w stanie likwidacji, wobec którego ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, który zawarł układ z wierzycielami, którego działalność jest zawieszona albo który znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Wykonawcy
(pieczęć firmowa, jeśli dotyczy)

* niewłaściwe skreślić