**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Ja/My niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam/y, iż brak jest podstaw do wykluczenia w/w Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).**

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

 miejscowość /data ..............................................................

 podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy