



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

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