**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |
| **REGON** |  |
| **NIP** |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

My, niżej podpisani:

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

( nazwa/firma Wykonawcy )

Oświadczamy, że:

**W zakresie podstaw wykluczenia:**

A. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy

B. oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. Ustawy ( podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia). Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjęliśmy następujące środki naprawcze.[[1]](#footnote-1)).

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

W zakresie warunków udziału w postępowaniu:

A. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego SWZ.

Oświadczamy, 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 przedstawieniu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/ podpis zaufany złożony zgodnie z SWZ przez osobę (osoby) uprawnioną (-e) |

1. Jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)