

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usług/ dostawy**
..... prowadzonego w trybie,
w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

1. OŚWIADCZAM, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub określonych czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. OŚWIADCZAM, że nie ma podstaw do wykluczenia WYKONAWCY z postępowania.

.....

*(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*

.....

*(podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)**

** Jeżeli jest wymagana reprezentacja łączna.*