**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**………………………………………..**

**………………………………………...**

**…………………………………………**

nazwa i adres, tel./fax. Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

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

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

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

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

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

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

………………….., dnia ………………. r.

………………..*............................................................................*

*(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*