**Załącznik nr 5 do SIWZ**

………………………………………………..

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

# DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„**Kompleksowe utrzymanie czystości w budynkach Sieć Badawcza Łukasiewicz Instytutu Ceramiki i Materiałów Budowlanych Oddział Ceramiki i Betonów w Warszawie*”,***

ja /my\* niżej podpisany/i\*

……………………………………………………….…………………….................................................................

reprezentując Wykonawcę/Wykonawców\*

1. …………………………….................................................................................................... ,
2. ……………………………................................................................................................... ,
3. …………………………….................................................................................................. .

**SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y\*, że spełniam/y\* warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu określone przez Zamawiającego.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam/y\*, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………...………………………………………………………………………………………………………….….

..……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………….….…………..………………

……………………………………………………………………………………….…………………………………………….……..…………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y\*, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam/y\*, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

……………………………………....………….…………………………………………………………………………………………………

…………………...………………………………………………………………………………………………..………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y\* jednocześnie, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić