***Załącznik nr 5 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

**i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **6/6/2021 PUK Komorniki** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Komorniki sp. z o.o.,

ul. Zakładowa 1, 62-052 Komorniki

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam(y) że w stosunku do mnie(nas) nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, określone w regulaminie udzielania zamówień, obowiązującym w niniejszym postępowaniu.**

**Ponadto oświadczam, że spełniam(y) warunki udziału w postepowaniu postawione przez Zamawiającego w SWZ.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |