

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia 2015 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa

Wykonawcy:.....

.

Siedziba:.....

.....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

usługi przesortowania odpadów opakowaniowych Ostrzeszów/2015

oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art.24 ust.1 pkt 1-11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U z 2013 poz. 907 z późn. zm.)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy)