

## Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia ..... 2016 r.

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

**Nazwa**

**Wykonawcy:**.....

**Siedziba:**.....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

#### **Obsługa w zakresie mechanicznego przetwarzania odpadów /2016**

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 2015 r. poz. 2164)

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