**FORMULARZ 5**

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nazwa, adres Wykonawcy/Wykonawców*) | OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE**NIE PODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA –art.24 ust.1 pkt.23**  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art.24 ust.11ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA- art.24 ust.1 pkt.23**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

# *Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych oraz wywóz nieczystości*

prowadzonego przez Gminę Łabowa *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy PZP.

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

*(Miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy nie wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy PZP.

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

*(Miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*(Miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*