Załącznik nr 5 do SIWZ **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu na podstawie - art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 oraz ust 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy PZP z postępowania o udzielenie zamówienia.

data …....................................

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

podpis i pieczęć Wykonawcy

lub upełnomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**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.

data …....................................

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

podpis i pieczęć Wykonawcy

lub upełnomocnionego

*przedstawiciela Wykonawcy*