***Załącznik Nr 5 do SIWZ***

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

( pieczęć Wykonawcy )

Znak sprawy: ROKSiP.271.1.2014

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„Zorganizowanie i realizacja wyjazdu studyjnego do Szwajcarii - realizowanego przez Gminę Olszanica projektu „Inkubator aktywnych obywateli-szwajcarskie standardy w polskich realiach”   
w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy projektu pt. „ Alpejsko - Karpacki Most Współpracy” Działanie 5 Fundusze Grantowe dofinasowanego z Funduszu Study Tour II/FST/12**

działając w imieniu:

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

(nazwa / imię i nazwisko wykonawcy składającego oświadczenie)

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

(adres wykonawcy składającego oświadczenie)

oświadczam/y, że brak jest podstaw wykluczenia ww. Wykonawcy z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami).

Jednocześnie oświadczam/y, że znam/y treść art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami).

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

(miejscowość i data)

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

(pieczątka imienna i podpis lub

czytelny podpis osoby [osób] uprawnionej lub upoważnionej)