**Załącznik nr 5**

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu w przedmiocie:**Świadczenie usługi całodobowej ochrony osób i mienia w SPZZOZ w Wyszkowie   
(nr DEZ/Z/341/ZP – 11/2020)**

oświadczam, że

1. nie podlegam wykluczeniu na podstawie **art.24 ust.1 pkt. 12 - 23 ustawy Pzp**.
2. nie podlegam wykluczeniu na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.**

.......................... dnia ..............................

……….……………………………………………

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt.13 – 14, 16 – 20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………….

.......................... dnia ..............................

……….……………………………………………

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo