

|  |
| --- |
| */dokument składany na wezwanie Zamawiającego zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy Pzp/* |
|  |

Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie**

**w zakresie braku podstaw wykluczenia**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 na

**Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego i pielęgnacyjnego do wypożyczalni sprzętu przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu w ramach projektu pn.: Utworzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego w powiecie tarnobrzeskim współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020- Etap I**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Tarnobrzeski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu**

**ul. 1-go Maja 4**

**39-400 Tarnobrzeg**

**REGON: 830414147**

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*dodać dodatkowe wiersze, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zależności od liczby Wykonawców tworzących Konsorcjum

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZAM(Y):**  **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego  ……………………………  *miejscowość i data* |  |

**Informacja dla Wykonawcy: Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym .**