**Załącznik nr 5 –** **Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – Dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **UA.271.1.17.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU ORZECZENIA WOBEC NIEGO TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

* + - 1. **wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;**
      2. **wobec podmiotu, który reprezentuję(my) nie** orzeczono, tytułem środka zapobiegawczego, zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

**4. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |