### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Ja (my), niżej podpisany (ni) ………………………….................................................

działając w imieniu i na rzecz :………………………….......................................

(pełna nazwa wykonawcy)

…………………………...............................................................................................

 (adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pod nazwą:

**„Sprawowanie opieki autorskiej i opieki serwisowej nad Komputerowym Zintegrowanym Systemem Informatycznym”**

**oświadczamy, że:**

**w stosunku do wykonawcy, którego reprezentujemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V pkt 1 SWZ.**

Podpis należy złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.