**Załącznik nr 10 do SIWZ**

**Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................**

**Adres Wykonawcy ........................................................................................................**

**Tel………................................................. Fax…………...............................................**

**NIP: ....................................................... REGON: .....................................................**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

**…..................................dnia ….....................2016 r.**

**.........................................................................................**

**(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)**