**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POWODU NIESPEŁNIANIA WARUNKÓW PRZETARGU**

Działając w imieniu …………………………i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczamy, że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z powodu niespełniania warunków, o których mowa **w art. 24 ust. 1 i 2,** Ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę niepriorytetową pn: „Pełnienie funkcji Szkolnego Organizatora Rozwoju Edukacji (SORE) projektu pn. „Efektywne doskonalenie nauczycieli drogą do sukcesu ucznia”.

Podpis............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data: ……………………….