

Załącznik nr 2 do oferty

....., dnia

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Ja (My), niżej podpisany(ni)

.....
działający w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe: **wykonania usług opiekuńczych dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Człopa w roku 2024**

Oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa w art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)