Numer sprawy: K.ZP.FC.333-183/22
 Załącznik nr 2 do SWZ
Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie,
ul. Pod Młynik 4 a
87-200 Wąbrzeźno

.............................................
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
.............................................
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

 **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU**

 **WYKLUCZENIU**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Sukcesywny zakup i dostawa artykułów spożywczych – 2023 rok”

oświadczam(y), że w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję(my) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania określone w Rozdziale V ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Uwaga!
Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie
zamówienia publicznego lub konkursie.

Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej).