

Załącznik nr 2 do ogłoszenia
Sygnatura sprawy: 1631/2022

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ
BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa zamówienia.: Zakup wraz z dostawą materiałów pomocniczych, środków dezynfekujących i rękawic dla pracowników do opieki nad osobami bezdomnymi przebywającymi w schronisku z usługami opiekuńczymi w Miejskim Ośrodku pomocy Osobom Bezdomnym i Uzależnionym w Opolu, w ramach projektu pt.” Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu, RPOP.08.01.00-16-0001/18, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki określone w pkt 5.2. w ogłoszeniu o przedmiotowym postępowaniu.
2. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie pkt 5.1 ww. ogłoszenia.
3. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP),

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie pkt 5.1. ogłoszenia oraz spełniają/ą warunki udziału w postępowaniu (pkt 5.2).

....., dnia r.

.....
*czytelny podpis osoby /osób upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy bądź podpis i
stempel imienny*