

Załącznik do formularza ofertowo- cenowego

.....

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP**):

REGON**):.....

tel.**):

adres e – mail**):

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Zamawiający:

Nabywca: Gmina Żukowice, Żukowice 148, 67-231 Żukowice

Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żukowicach
Nielubia 51A, 67-231 Żukowice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia o wartości poniżej 130.000,00 zł netto prowadzone w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

„Przygotowanie i transport Paczek żywnościowych dla osób samotnych, starszych, niepełnosprawnych z terenu Gminy Żukowice”

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 2 lit.a , pkt 2 lit. b i ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... dnia roku

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/