

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

**Miejski Dom Pomocy Społecznej „Złota Jesień”
w Świętochłowicach,
ul. Emanuela Imieli 12,
41-605 Świętochłowice**

.....
(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.
***Zakup i dostawa łóżek elektrycznych, szafek przyłóżkowych i foteli
kąpielowych dla Miejskiego Domu Pomocy Społecznej „Złota Jesień”
w Świętochłowicach.***

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).

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis wraz z pieczętką)