**Załącznik nr 2 do zamówienia**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

..........................................................

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

##

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych** **dla dzieci** **upośledzonych umysłowo lub wskazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie gminy Godziesze Wielkie w 2020 roku”**

prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Godzieszach Wielkich (Zamawiającego) w imieniu reprezentowanego przeze mnie/nas Wykonawcy:

tj.:........................................................................................................................................

(należy podać nazwę Wykonawcy np. w formie pieczęci)

oświadczam/y, co następuje:

I. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zamówieniu na usługi społeczne.

II. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i 24 ust.5 ustawy Pzp.

III. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

....................... (miejscowość), dnia .................... r.

.........................................................................

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/