*Załącznik nr 6*Znak: CUW.271.1.2023 *do zapytania ofertowego z dn. 31.01.2023 r.*

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Wspólnych Gminy Wiązownica**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

ubiegającego się o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Wiązownica w 2023 r.,** prowadzonego przez **CUW Wiązownica***,* oświadczam, co następuje:

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………………….…………………

 [imię nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy ……………………………………………..………..

……………………………………………………………………………………………………………

 / firmy [nazwa firmy]

**oświadczam, że:**

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

…………………………. dnia …………………..

 …………………………………………………….…

 podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy