**Znak: CUW. 271.5.2022 Załącznik do zapytania**

**Zamawiający:**

**Gmina Wiązownica**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

**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 „**Zakup i dostawa** **opasek bezpieczeństwa dla osób starszych w wieku 65 lat i więcej wraz z usługą całodobowej opieki na odległość w ramach programu Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022**”

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

***W przypadku składania oferty w formie elektronicznej Oświadczenia należy podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***