*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania zapytania ofertowego pod nazwą ***„Oferta na dostawę opasek bezpieczeństwa i świadczenia całodobowej usługi opieki na odległość w 2022 roku”***

prowadzonego przez Gminę Wojnicz -Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojniczu, ul. Krzywa 16; 32-830 Wojnicz, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązania w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji Rosji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w zapytaniu ofertowym ***„Dostawa opasek bezpieczeństwa i świadczenie całodobowej usługi opieki na odległość w 2022 roku”***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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 informacji.

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

..........................................................  
 podpis osoby uprawnionej