Załącznik Nr 2 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XVII.2024

 Dom Pomocy Społecznej

 ul. Malborska 18

 82 – 500 Kwidzyn

**Wykonawca:**

……………………………………...………………………………………………………

………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o niepodleganiu wykluczeniu Wykonawcy z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**: „Usługa prania i czyszczenia”** prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Kwidzynie*,* oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek**, o których mowa w Dziale VI Zaproszenia do składania ofert.**

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

 ………………………………….

 (podpis Wykonawcy)