



Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie Małopolskim
ul. Fabryczna 17
36-060 Głogów Młp.
tel. 17 7897500, fax. 17 85 16 616
pon. 7.30 – 16.30, wt. - czw. 7.30 – 15.30, pt. 7.30 – 14.30

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: MGOPS.261.7.2023

.....
Pieczęć adresowa / firmy Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH
W ART.22UST.1 ORAZ**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE ART.24UST.1I 5USTAWY PRAWO
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. –Prawo zamówień publicznych publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1843 z póź. zm.) składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, że **/spełniamy –nie spełniamy/***warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w ten sposób, że:

1. **/Posiadamy –nie posiadamy/***uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
2. **/Posiadamy –nie posiadamy/***niezbędną wiedzę i doświadczenie
3. **/Dysponujemy –nie dysponujemy/***potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej **/zapewniającej –nie zapewniającej/*** wykonanie zamówienia;

Oraz jednocześnie jako upoważniony reprezentanta Wykonawcy, oświadczam, że:

1. **/Nie podlegamy –podlegamy/***wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 i 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....
Miejsce i data

.....
podpisy i pieczęć osób(osoby)
uprawnionych (uprawnionej do
występowania w obrocie prawnym,
reprezentowania Wykonawcy, składania
oświadczeń w jego imieniu

*- niepotrzebne skreślić