

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania zapytania ofertowego: dostawa „opasek bezpieczeństwa” - urządzeń do świadczenia usługi teleopieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Zakliczyn powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu, pod nazwą „*dostawa opasek bezpieczeństwa i świadczenie całodobowej usługi opieki na odległość w 2022 roku*”

prowadzonego przez Gminę Zakliczyn - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zakliczynie, ul. Malczewskiego 15; 32-840 Zakliczyn, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 pkt 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

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