**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Działając w imieniu i na rzecz :

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w roku 2025”**

**oświadczamy, że:**

**w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentujemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale 8 pkt 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*