

Nr sprawy: DPS/1/TP/2021

Załącznik nr 2
do Specyfikacji Warunków Zamówienia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania na „**Świadczenie usług gastronomicznych dla Domu Pomocy Społecznej „Polanki” w Gdańsku ul. Polanki 121 w okresie od 01.07.2021 do 30.11.2021 roku**” oświadczam, że na dzień składania ofert:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ o udzielenie zamówienia publicznego
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o którym mowa w SWZ o udzielenie zamówienia publicznego.

Data

Podpis osoby uprawnionej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Data

Podpis osoby uprawnionej