

Nr postępowania: ocds-148610-2e8a395d-b309-11eb-911f-9ad5f74c2a25

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 01.06.2021 do 31.10.2021 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