**OŚWIADCZENIA**

**Przystępując do postępowania na usługi społeczne o numerze DA/I/2020**

**Działając w imieniu Wykonawcy: …………………………………………………………………………**

(należy podać nazwę i adres Wykonawcy)

***Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję, na dzień składania ofert :***

1. ***Wykazuje brak podstaw do wykluczenia z postępowania,***
2. ***spełnia warunki udziału w postępowaniu.***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **aktualne na dzień składania ofert, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu** |
| W imieniu w/w Wykonawcy oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z uwagi na okoliczności wskazane przez Zamawiającego w pkt. Va Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.    **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.  .................................., dnia ....................................  ...................................................................  *(podpis i pieczęć osoby (osób)*  *upoważnionej do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **aktualne na dzień składania ofert, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu** |
| **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu** **określone przez Zamawiającego w pkt. V.1. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**    **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.  .................................., dnia ....................................  ...................................................................  *(podpis i pieczęć osoby (osób)*  *upoważnionej do reprezentacji)* |