*Załącznik nr 2
do zapytania cenowego z dn. 27.12.2018 r.*

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko wykonawcy, adres zamieszkania

 lub pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja, niżej podpisany/a

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

(imię i nazwisko lub pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres zamieszkania lub adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu cenowym: ***„Wykonanie usług opiekuńczych na terenie Gminy Wiązownica w roku 2019”***

**Oświadczam(my), że**

nie podlegam wykluczeniu z postepowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa
w art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

………………………….., dnia ……………………….. ……………………………………………

(podpis wykonawcy)