*Załącznik nr 5
do zapytania ofertowego z dn. 29.12.2020 r.*

Znak: GOPS.4220.1.2020

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a………………………………………...………………………….………………….

zamieszkały/a ………………………………………………..…………………………………………....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……...………… Nr ………………………………………..

wydanym przez …………………………………………………………………………………………....

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie prowadzę żadnej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia.

…………………………………… ………………..………………..

 *(miejscowość, data)* *(podpis)*