**Załącznik nr 2 do ZO**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert pn.:

**Zakup tabliczek informacyjnych w formie wypukłej z oznaczeniami w systemie Braill'a dla Domu Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” z siedzibą przy ul. Kruczej 17 w Szczecinie**

**oświadczam, iż:**

**w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale IV pkt 3 Zapytania Ofertowego.**

..............................., dn. ............................... ............................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)