

### Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy(ów) .....

Adres(y) wykonawcy(ów) .....

Ja (My) (imię i nazwisko) .....

reprezentując ww. Wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie\*/ wpisany(i) w rejestrze\*

*\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą "Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn"

.....  
(miejscowość) (data)

.....  
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)

### Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Nazwa wykonawcy(ów) .....

Adres(y) wykonawcy(ów) .....

Ja (My) (imię i nazwisko) .....

reprezentując ww. wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie\*/ wpisany(i) w rejestrze\*

*\*niepotrzebne skreślić*

oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia mnie(nas) z postępowania ze względu na okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 poz. 2477).

.....  
(miejscowość) (data)

.....  
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)