**Znak: CUW. 271.9.2023 Załącznik do Specyfikacji zapytania**

 **Zamawiający:**

**CUW Gminy Wiązownica**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

**Wykonawca:**

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

ubiegającego się o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest:

**„Dowóz uczestników Dziennego Domu Pobytu SENIOR+**

**z terenu gminy Wiązownica do ośrodka DDP SENIOR+ w miejscowości Radawa**

**w okresie od dnia 02.01.2024 r. do dnia 31.12. 2024 r.”**

a niżej podpisany …………………………………………………………………………………………………

 [imię nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

 / firmy [nazwa firmy]

**oświadczam, że:**

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

…………………………. dnia …………………..

 ……………………………………..……..……..…

 podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy