Numer sprawy: K.ZP.FC.333-166/23  
 Załącznik nr 2 do SWZ  
Zamawiający:  
Dom Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie,  
ul. Pod Młynik 4 a   
87-200 Wąbrzeźno

.............................................  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od   
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:  
.............................................  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do   
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU**

**WYKLUCZENIU**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych  
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
„Sukcesywny zakup i dostawa artykułów spożywczych – 2024 rok”   
  
oświadczam(y), że w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję(my) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania określone w Rozdziale V ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Uwaga!  
Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie  
zamówienia publicznego lub konkursie.

Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej).