**Załącznik nr 2 do zaproszenia**

**Wykonawca:**

……………………………………….........……

…………………………………………………..  
 *(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

# 

**Zamawiający:**

**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie**

**ul. Wielicka 267, 30 – 663 Kraków**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zamówienia z wolnej ręki na dostawę do Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie trenażer, oświadczam(y), że:

1. Podlegam(y) / nie podlegam(y)\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Podlegam(y) / nie podlegam(y)\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 i 7 ustawy.

\* - należy skreślić niewłaściwą odpowiedź.

**Świadomy(i) odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie informacje podane powyżej są rzetelne i zgodne z prawdą.**

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM) LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**