

**WZÓR OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI
SZACUNKOWEJ NIŻSZEJ NIŻ 130 000 ZŁOTYCH**

Imię i Nazwisko Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na realizację zadania **na dostawę paczek żywnościowych oraz paczek ze środkami pierwszej potrzeby w ramach dodatkowego wsparcia realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stąporkowie na rzecz osób z niepełnosprawnościami, w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych — Moduł IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”**, przeprowadzanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stąporkowie w trybie zapytania ofertowego **oświadczam na dzień składania ofert, że spełniam warunki do udziału w postępowaniu** na podstawie punktu 6 zawartego w Zaproszeniu do złożenia oferty.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Wykonawcy