**Znak sprawy: MCPS.PSN/UK/072-16/2019**

**Załącznik nr 7 do IWZ**

Wykonawca/Wykonawcy:

……………………………………………………………

Nazwa, adres, e-mail, adres skrzynki ePUAP Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

**Przystępując do postępowania** **na usługę:**

**na zorganizowanie dwudniowej konferencji dotyczącej znaczenia i roli usług opieki wytchnieniowej oraz wolontariatu wśród seniorów**

**oświadczam(y), że:  
1) brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania\***

**2) podlegamy wykluczeniu na podstawie Rozdziału VII pkt. 1 lit. a) a jednocześnie wyjaśniam/y, że …………………………………………(podać okoliczności) oraz załączam/y następujące dowody (wymienić dowody i je załączyć do oferty)\* [[2]](#footnote-2)**

………………………, ……………….………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

1. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum) oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli nie będzie dokonane żadne skreślenie to Zamawiający przyjmuje punkt 1. [↑](#footnote-ref-2)