Załącznik Nr 2

**Zamawiający:**

Stowarzyszenie „Nasza Gmina”

Dulcza Mała 40

Kod pocztowy: 39-310 Radomyśl Wielki

Gmina: Radomyśl Wielki

Telefon: 146820705

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługi szkoleniowe w projekcie: „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych na terenie gminy Radomyśl Wielki”**,** prowadzonego przez Stowarzyszenie „Nasza Gmina” oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w rozumieniu pkt 7.1 ogłoszenia
2. Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie podstawy wykluczenia określone w pkt 7.2. ogłoszenia, tj. o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*