*Zał. nr 2 do Zapytania ofertowego*

**RO.272.1.061.2023.TK**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA   
Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa ……………………………………………………………………….………….

Siedziba …………………………………………… Województwo: ……………………………………………………………………………

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS/CEIDG ………………………………..

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………….………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………………………….…………………………………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie usługi przeprowadzenia szkolenia dla urzędników w zakresie cyberbezpieczeństwa w ramach projektu „Cyfrowa Gmina” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia**

oświadczam(y), że w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję(my) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania, określone w Rozdziale VII zapytania ofertowego.

|  |
| --- |
| …..……………..………………………………… |
| Wykonawca (osoby uprawnione |
| do reprezentacji wykonawcy) lub pełnomocnik |