

.....  
(oznaczenie Wykonawcy)

**Siostry Boskiego Zbawiciela  
Prowincja Polska (Salwatoriarki)  
ul. Uzdrowska 38  
43-230 Goczałkowice-Zdrój**

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

Przystępując do udziału w Postępowaniu nr 2/2024 o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego, prowadzonego przez Siostry Boskiego Zbawiciela Prowincja Polska (Salwatoriarki), ul. Uzdrowska 38, 43-230 Goczałkowice-Zdrój, NIP: 6381505466, REGON: 040106227, o nazwie: *„Remont budynku klasztoru i kaplicy w miejscowości Goczałkowice - Zdrój przy ul. Uzdrowskiej 38”*.

Oświadczam/y, że podmiot, który reprezentuję/emy nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w rozumieniu Rozdziału XII pkt 1 zapytania ofertowego w Postępowaniu nr 2/2024.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych