**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Przystępując do postępowania na dostawę masek przeciwgazowych filtracyjnych WS**

nr sprawy: **OiB/02/2025**

działając w imieniu:

pełna nazwa: ……………………………………………………….……………………………………………..

adres Wykonawcy: …………………………………………….…………………….…………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………………….………………..

REGON: ……………………………………………………………………………….…………………………..

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że **NIE ZACHODZI** wobec mnie żadna z podstaw wykluczenia z postępowania   
   o których mowa w dziale V pkt. 2 Ogłoszenia.
2. Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego   
   w dziale V ppkt. 1 Ogłoszenia.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

1. **Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania wniosków, opisują stan prawny i faktyczny i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**UWAGA:**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**