***Załącznik nr 7***

..............................................

Nazwa i adres wykonawcy

 (pieczątka)

OŚWIADCZENIE O BRAKU WYKLUCZENIA

Nazwa zadania:

**„Organizacja usług transportu uczestników Dziennego Domu Pobytu Senior+ w Bukówce na 2021 r. „**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu ze względu na to, że:**

 W okresie poprzedzającym 3 letni okres poprzedzający złożenie oferty:

* nie wykonałem lub wykonałem nienależycie na rzecz Zamawiającego zamówienie publiczne, w szczególności: nie wykonałem zamówienia w umówionym terminie,
* nie dostarczyłem przedmiotu zamówienia o właściwej jakości i parametrach,
* nie wywiązywałem się w terminie z gwarancji lub rękojmi.
* wykonałem zamówienie, które było obarczone wadami powodującymi konieczność poniesienia dodatkowych nakładów finansowych lub prac Zamawiającego.

**…………………………..**

miejscowość i data **…………………………………………………………….**

 (podpis i imienna pieczęć wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy