

Załącznik 3

### OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy: .....

Osoba/osoby upoważniona/  
upoważnione do reprezentacji Wykonawcy: .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pn.: PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA „PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z KURSEM ECDL BASE” DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU” PRACOWNICY 30+. PROGRAM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ MIESZKAŃCÓW OBSZARU METROPOLITALNEGO I”, realizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Gdańsku jako podmiot realizujący z ramienia Gminy Miasta Gdańska.

#### **oświadczam/y, że**

że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 2 ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane powyższej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejsowość i data)

..... <b>Pieczęć Wykonawcy</b>	..... <b>Podpis(y) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy</b>
-----------------------------------	---