

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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 PROFILE” 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, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 4 ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:*

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 4 Ogłoszenia, polegam/y na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:*

.....
.....

w następującym zakresie:*

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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.

.....
(miejsce i data)

..... Pieczęć Wykonawcy Podpis(y) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy
-----------------------------------	---

* niepotrzebne skreślić