



Załącznik Nr 3 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Dane Wykonawcy:

.....

Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

.....

Telefon

Składając ofertę na część

w postępowaniu o zamówienie publiczne na

świadczenie usług związanych z zarządzaniem i obsługą projektu **Dobry zawód to skarb** realizowanego w Zespole Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego **Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego.**

oświadczam/y, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z niniejszego postępowania z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r, Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego

....., dn.

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*** Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę a w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy.**

