

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Powiat Mogileński  
ul. Gabriela Narutowicza 1  
88-300 Mogilno**

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy / podwykonawcy (niepotrzebne skreślić)**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

w części/częściach .....

Na potrzeby postępowania na usługę społeczną, której przedmiotem zamówienia są szkolenia w ramach projektu "Kształcenie zawodowe uczniów szkół Powiatu Mogileńskiego II" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawski-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe.

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym (z załącznikami)

..... (miejsowość), dnia ..... r.





.....  
*podpis/y osoby/osób upoważnionej/yx  
do reprezentowania Podmiot*

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*podpis/y osoby/osób upoważnionej/yx do  
reprezentowania Podmiot*