

OR.272.5.2020

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu

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

pn. „Szkolenie z wykorzystania i obsługi gogli do rzeczywistości wirtualnej”

Na potrzeby postępowania na usługę społeczną, której przedmiotem zamówienia jest szkolenie w ramach projektu „Rozwój kształcenia ogólnego w szkołach Powiatu Mogileńskiego II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne.

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODWYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/ych do
reprezentowania Podmiot*

