



OR.272.8.2020

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.

..... (miejscowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

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

