Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Nazwa i adres Wykonawcy:

. .....
.....
.....
tel./fax. .....
e-mail .....
(pełna nazwa Wykonawcy i adres)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania prowadzonego na podstawie art. **275 pkt 1 ustawy Pzp** w związku z realizacją zadania z zakresu administracji rządowej, wynikającego z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem" ze szczególnym uwzględnieniem wczesnego wspomagania rozwoju dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością w wieku od 0 roku życia do czasu podjęcia nauki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3 roku życia i realizacji zadania prowadzenia ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Jaworznie.

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....
(podpis)

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)

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa i adres Wykonawcy:

. .....
.....
.....
tel./fax. .....
e-mail .....
(pełna nazwa Wykonawcy i adres)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art.275. ust 1 ustawy Pzp w związku z realizacją zadania z zakresu administracji rządowej, wynikającego z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem" ze szczególnym uwzględnieniem wczesnego wspomagania rozwoju dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością w wieku od 0 roku życia do czasu podjęcia nauki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3 roku życia i realizacji zadania prowadzenia ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego przez Poradnię psychologiczno-Pedagogiczną w Jaworznie
oświadczam, że nie występują wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa ustawie Prawo zamówień publicznych.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....
(podpis)

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)

Dokument powinien być sporządzony w postaci elektronicznej i podpisany podpisem zaufanym bądź osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy