

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest

Część 1* Organizacja zajęć z robotyki dla 20 Uczestników

Część 2* Organizacja zajęć rewalidacyjnych dla 5 Uczestników

Część 3* Organizacja zajęć z dogoterapii dla 20 Uczestników

Część 4* Organizacja zajęć z coachingu rodzicielskiego dla 10 Uczestników

Część 5* Organizacja zajęć z animatorem zabaw dla 20 Uczestników

Część 6* Organizacja zajęć terapeutycznych z biofeedbacku dla 10 Uczestników

w ramach projektu pn. „Zielone światło” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

Część 7* Organizacja zajęć z logopedii

składam niniejsze oświadczenie:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy)

Poniższe oświadczenie należy wypełnić, o ile zachodzą podstawy wykluczenia wykonawcy oraz gdy wykonawca podjął stosowne środki naprawcze.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych
do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:
(jeśli ma zastosowanie)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsce, data)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych

* Niepotrzebne skreślić