



Załącznik nr 3

.....
(pieczęć firmy)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZAM

że przystępując po przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia **Organizacja usług szkoleniowych w ramach realizacji projektu: „Dobry Zawód –Lepsze Życie”** spełniam warunki udziału w postępowaniu .

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

oraz

OŚWIADCZAM

że przystępując po przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia **Organizacja usług szkoleniowych w ramach realizacji projektu: „Dobry Zawód –Lepsze Życie”** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późniejszymi zmianami).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....
(imię i nazwisko, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)