

Załącznik nr 3 do IWZ

Zamawiający:

Specjalny Ośrodek
Szkolno-Wychowawczy
ul. Gdyńska 7A
83-330 Żukowo

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na prowadzenie zajęć terapeutycznych wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, na mocy porozumienia nr MEN/2017/OWK/1660 zawartego pomiędzy Ministrem Edukacji Narodowej a Powiatem Kartuskim, prowadzonego jako zamówienie na usługi społeczne przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczym w Żukowie, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 Istotnych Warunków Zamówienia.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....
(podpis)