



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE**  
**dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych z programem rehabilitacyjno – integracyjnym i integracyjno-szkoleniowego dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów oraz dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów, uczestników projektu systemowego „My samodzielnii” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.**

,oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.

*„ Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego”*

..... dnia.....

.....  
/podpis Wykonawcy-osoby fizycznej/