



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
Zorganizowanie kursu prawa jazdy Kat. B w ramach projektu
„My samodzielni”*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wł. Jagiełły4
26-700 Zwoleń**

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

w przedmiocie: **Przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, 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.**

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy:.....

Adres:.....

REGON:..... NIP:.....

Tel./fax:.....

Oświadczam/oświadczamy, że:

Nie ma podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) na potwierdzenie czego składamy dokumenty określone w rozdziale VIII SIWZ.

....., dnia.....

.....
(podpisy osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy)

* właściwe podkreślić