



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie. Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 2a
BOE.2262.07.2016

Wykonawca:

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP/PESEL

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

imię i nazwisko

stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dot. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. Usługi edukacyjne obejmujące przeprowadzenie zajęć przygotowujących do egzaminu maturalnego dla uczniów i uczennic szkół ponadgimnazjalnych biorących udział w projekcie „Uczeń w centrum uwagi – bytomski klucz do sukcesu”

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

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

**jeżeli w stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 13-14, 16 pzp należy złożyć oświadczenie wskazujące podstawę wykluczenia wraz z opisem środków naprawczych (zgodnie z art. 24 ust. 8 ustawy pzp)*

**OŚWIADCZENIE
DOT. PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y będący/e podwykonawcą/ami:

1. Nazwa/Firma Podwykonawcy:.....
Adres Podwykonawcy:
NIP:
KRS/CEiDG:
nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

2. Nazwa/Firma Podwykonawcy:.....
Adres Podwykonawcy:
NIP:
KRS/CEiDG:
nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

(...)

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej