Numer postępowania: MCOO/ZP/CKZ/20/19

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania na realizację zamówienia pn.

PRZEPROWADZENIE KURSÓW DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI – KURSY JĘZYKOWE – W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO 2014-2020

działając w imieniu Wykonawcy:

.....

.....

.....

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

<u>Oświadczenie dotyczące Wykonawcy</u>

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. V.2 Ogłoszenia.

<u>Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów</u>

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku ..... (wskazać warunek udziału w postępowaniu nr 2 lub 3) dla części ..... zamówienia, określonego przez Zamawiającego w rozdz. V.2. Ogłoszenia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. .....
2. .....
3. .....

Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca

Oświadczam, że podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.

1 .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także: NIP/PESEL)

spełniają warunek ..... (wskazać warunek udziału w postępowaniu nr 2 lub 3), o którym mowa w rozdz. V.2. Ogłoszenia.

..... pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy