



**Załącznik nr 3 do Zaproszenia**

**Zamawiający: Miejsko-Gminny  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Busku-Zdroju  
ul. Kościuszki 2A, 28-100  
Busko-Zdrój**

**Wykonawca:**

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, )*

reprezentowany przez: .....

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie warsztatów z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej wraz z warsztatami zdrowego odżywiania się**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zaproszeniu.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie powiązań kapitałowych i osobowych określonych w zaproszeniu.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

..... *(miejsowość)*, dnia .....2019 r.

.....

*(podpis)*