

Tytuł projektu	<i>Absolwent z atrakcyjnym zawodem - program aktywizacji i rozwoju kompetencji wśród uczniów Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej</i>
Beneficjent	Miasto Ruda Śląska
Nr umowy	UDA-RPSL.11.02.01-24-006E/17-00
Program operacyjny	<i>Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy - kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego - ZIT.</i>
Czas trwania projektu	1.09.2017 - 31.08.2020

Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu

Nazwa (firma) Wykonawcy (w zależności od podmiotu):

.....
.....

Reprezentowana przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Adres:

.....
.....

Adres poczty elektronicznej

Nr telefonu **Nr faksu**

Nr NIP **Nr REGON**.....

KRS

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania nr CKPiDZ.2701.1.2019/AZAZ na przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat. B prowadzonego przez Miasto Ruda Śląska z siedzibą organu zarządzającego przy pl. Jana Pawła II nr 6; 41-709 Ruda Śląska, reprezentowanego przez Jana Lomanię - dyrektora Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej, ul. Hallera 6, 41-709 Ruda Śląska tel. 32-248-73-80; e-mail: ckpidz@ckprsl.pl działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Ruda Śląska nr SP.0772-672.2018 z 26.07.2018 r. oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu w pkt 1.2. rozdziału 2 ogłoszenia.

....., dnia r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

INFORMACJA NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu w pkt 1.2.2. oraz 1.2.3. rozdziału 2 ogłoszenia,

- polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów*
- nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów*

Nazwa i adres podmiotu:

.....

Udostępniane zasoby:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).

....., dnia r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

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.

....., dnia r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

* zaznaczyć właściwe