Załącznik nr 1A do ogłoszenia

Znak sprawy: PCEiKK-ZP.P.4.2017

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy/Wykonawców) | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

**Wykonawca:**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

**reprezentowany przez:**

**………………………………………………………………………………………………………..**

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

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr PCEiKK.ZP.P.4.2017
pn. „Usługa doradztwa zawodowego w formie dodatkowych zajęć dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych Powiatu Bolesławieckiego w ramach projektu „Edukacja Kluczem do Kariery – kompleksowy program rozwoju uczniów i uczennic pięciu szkół z Powiatu Bolesławieckiego”, oświadczam, co następuje:**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. V ogłoszenia.**

………………………….., dnia ………….. roku

……………………………………………..

Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy