Załącznik nr 1B do ogłoszenia

Znak sprawy: KZSU.ZP.P.1.2019

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy/Wykonawców) | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **o braku podstaw do wykluczenia** |

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 KZSU.ZP.P.1.2019  
pn. „Usługa szkoleniowa w formie dodatkowych zajęć zawodowych dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych Powiatu Bolesławieckiego w ramach projektu „Kształcenie zawodowe szansą dla uczniów Powiatu Bolesławieckiego”, składając ofertę w zakresie części \*……...................................................................................................... oświadczam, co następuje:

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

………………………….., dnia ………….. roku

……………………………………………..

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

**\* wpisać numery części, na które składa się ofertę.**