**Znak sprawy: MCPS.ES/MP/351-6/2018**

**Załącznik nr 3 do IWZ**

..............................................................

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Przystępując do postępowania na:**

**organizacje i przeprowadzanie 16 jednodniowych (8h każde) szkoleń oraz 1 trzydniowego spotkania wymiany doświadczeń w ramach projektu „Liderzy kooperacji” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 w działaniu 2.5 Skuteczna pomoc społeczna w Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej.**

**Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczące udziału w postępowaniu określone w IWZ.**

………………………, dn. ………

……………….………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

1. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa osoba upoważniona do składania oświadczeń  
   w imieniu Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum). [↑](#footnote-ref-1)