Znak sprawy: **MCPS.PS/RG/432-1/2019** Załącznik nr 3 do IWZ

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

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania na:

ORGANIZACJĘ 3 SZKOLEŃ TRZYDNIOWYCH DLA OSÓB PRACUJĄCYCH Z RODZINĄ DOŚWIADCZAJĄCĄ PRZEMOCY 3 X 60 OSÓB (DLA 180 OSÓB)

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… dnia …..............  (miejscowość) | …………………………………………………………… (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)