Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Lipińska 2, 01-833 Warszawa
NIP 521 29 92 374 | REGON 014931762
tel.: 22 599 71 00 | fax: 22 599 71 01 | e-mail: kancelaria@wcpr.pl | www.wcpr.pl

Załącznik Nr 3
do ogłoszenia o zamówieniu

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

w postępowaniu na przeprowadzenie szkoleń dla dwóch grup obejmujących rodziny zastępcze spokrewnione i niezawodowe na temat: „Cyberzagrożenia – bezpieczne korzystanie z technologii cyfrowych"

Nr postępowania 3/WCPR/ZP-US-2/2019

1. ZAMAWIAJĄCY:
Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie
siedziba Zamawiającego: ul. Lipińska 2, 01-833 Warszawa

2. WYKONAWCA:
Niniejsza oferta zostaje złożona przez: Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów):
……
……
Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na usługę społeczną - przeprowadzenie szkoleń dla dwóch grup obejmujących rodziny zastępcze spokrewnione i niezawodowe na temat: „Cyberzagrożenia – bezpieczne korzystanie z technologii cyfrowych".

_____
data, imię i nazwisko
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy
pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……

w następującym zakresie:

……

……

*(wskazanie podmiotu i odpowiedniego zakres dla wskazanego podmiotu).**

_____

data, imię i nazwisko
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy
pieczęć firmowa wykonawcy

Uwaga:
W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z Wykonawców.
W przypadku Wykonawcy, który powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełniania (w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby) warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w niniejszym oświadczeniu.

* Niepotrzebne skreślić