

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
09-400 Płock
Ul. Wolskiego 4

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Usługi szkoleniowe dla uczestników projektów współfinansowanych ze środków EFS**” prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

spełniam warunki dotyczące profilu zatrudnienia określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu, o których mowa w Pkt VI ogłoszenia o zamówieniu

Płock,, dnia 2017 r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Płock, dnia2017 r.

.....
(podpis)