



Załącznik nr 3a do ZO (składają wszyscy Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	NIP Wykonawcy(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługi prowadzenia warsztatów umiejętności społecznych w ramach projektu „Centrum Usług Środowiskowych w Łodzi”, współfinansowanego ze środków regionalnego programu „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”, oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania
niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).
Oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem
elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

2. INFORMACJA WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

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

1.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)

w następującym zakresie:

.....
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

2
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

w następującym zakresie:

.....
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

.....
Miejscowość / Data

.....
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania
niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów). Oświadczenie
winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**