



pełna nazwa Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 5

do SIWZ na wykonanie usługi
w zakresie szkoleń dla osób
zakwalifikowanych do udziału w projekcie
„Pomysł na aktywność” oraz usługi w zakresie
realizacji Programu Aktywności Lokalnej

OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi w zakresie szkoleń dla osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie systemowym „Pomysł na aktywność” oraz usługi w zakresie realizacji Programu Aktywności Lokalnej oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na mocy art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm) – nie otwarto wobec mnie likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

....., dnia.....

uprawniony przedstawiciel Wykonawcy
(podpis i pieczęć)

