

<b>Tytuł projektu</b>	<i>Absolwent z atrakcyjnym zawodem - program aktywizacji i rozwoju kompetencji wśród uczniów Centrum Kształcenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej</i>
<b>Beneficjent</b>	Miasto Ruda Śląska
<b>Nr umowy</b>	UDA-RPSL.11.02.01-24-006E/17-00
<b>Program operacyjny</b>	<i>Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy - kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego - ZIT.</i>
<b>Czas trwania projektu</b>	1.09.2017 - 31.08.2020

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Nazwa (firma) Wykonawcy (w zależności od podmiotu):**

.....  
.....

**Reprezentowana przez:**

.....  
.....

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

**Adres:**

.....  
.....

**Adres poczty elektronicznej** .....

**Nr telefonu** ..... **Nr faksu** .....

**Nr NIP** ..... **Nr REGON**.....

**KRS** .....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania nr CKZ.2701.1.2019/AZAZ na przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat. B prowadzonego przez Miasto Ruda Śląska z siedzibą organu zarządzającego przy pl. Jana Pawła II nr 6; 41-709 Ruda Śląska, reprezentowanego przez Jana Lomanię - dyrektora Centrum Kształcenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej, ul. Hallera 6, 41-709 Ruda Śląska tel. 32-248-73-80; e-mail: [ckpidz@ckprsl.pl](mailto:ckpidz@ckprsl.pl) działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Ruda Śląska nr SP.077.2.618.2019 z 21.08.2019 oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu w pkt 1.2. rozdziału 2 ogłoszenia.

....., dnia ..... r.  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

**INFORMACJA NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu w pkt 1.2.2. oraz 1.2.3. rozdziału 2 ogłoszenia,

- polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów\*
- nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów\*

Nazwa i adres podmiotu: .....

.....

Udostępniane zasoby: .....

.....  
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

....., dnia ..... r.  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

**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.

....., dnia ..... r.  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

\* zaznaczyć właściwe