



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

.....
pieczęć Wykonawcy

Zamawiający
Powiat Bydgoski
ul. Słowackiego 3
85-008 Bydgoszcz

Nazwa Wykonawcy:
.....

.....
Adres Wykonawcy:
.....
.....

Regon

NIP

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania pn. **organizacja szkolenia dla 6 nauczycieli z zakresu centralnego zaburzenia przetwarzania słuchowego w ramach projektu „Wsparcie kompetencji uczniów i nauczycieli w Powiecie Bydgoskim”** prowadzonego przez Powiat Bydgoski,

Wykonawca oświadcza, że:

- 1) spełnia warunki udziału w postępowaniu, posiadaniu odpowiedniej kadry i potencjału technicznego w celu prawidłowej realizacji usługi
- 2) nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) i art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.)

....., dnia2024 r.
miejsowość

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis, pieczęć osoby uprawnionej

.....
podpis, pieczęć osoby uprawnionej



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

....., dnia2024 r.
miejsowość

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis, pieczętka osoby uprawnionej

.....
podpis, pieczętka osoby uprawnionej