

Projekt pn. „Zadbaj o swoją przyszłość” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na „**Organizacja oraz przeprowadzenie kursu obsługi kasy fiskalnej**” w ramach projektu pn. „**Zadbaj o swoją przyszłość**” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów, Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego.

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP z dnia 29 stycznia 2004 r. z późniejszymi zmianami.

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis osoby upoważnionej do podpisania
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy