

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie pkt 17 SWZ
w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu
składane dla potwierdzenia warunku z pkt 16 SWZ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Przeprowadzenie szkolenia kursowego dla osadzonych w Zakładzie Karnym w Kluczborku oraz Oddziale Zewnętrznym w Sierakowie Śląskim**”

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że potwierdzam spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w pkt. 16 Specyfikacji Warunków Zamówienia,¹

___ jako podmiot, który bezpośrednio uczestniczył w wykonywaniu usług o których mowa w pkt. 16 SWZ;

___ jako podmiot, który bezpośrednio **uczestniczył** w wykonywaniu usług o których mowa w pkt. 16 SWZ o charakterze świadczeń powtarzających się lub ciągłych;

___ jako podmiot, który bezpośrednio **uczestniczy** w wykonywaniu usług o których mowa w pkt. 16 SWZ o charakterze świadczeń powtarzających się lub ciągłych.

Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.

1 _____
Zaznaczyć właściwe