

Załącznik nr 2

Dane dotyczące Wykonawcy.

1. Nazwa/Imię i nazwisko:
2. Siedziba/Adres zamieszkania:
3. Adres poczty elektronicznej:
4. Numer telefonu:.....Numer faksu:.....
5. Numer REGON:.....Numer NIP:

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Realizacja programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”- część prowadzonego przez
oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy PZP.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny , własnoręczny podpis)

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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny , własnoręczny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y)legitymująca(y) się
dowodem osobistym seriiz dniawydanym przez
.....oświadczam, że nie byłam(em) skazana prawomocnym
wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(czytelny , własnoręczny podpis)