„Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie choszczeńskim (I)”

Załącznik nr 3 do *Oferty cenowej*

Wykonawca:

Nazwa:.........................................................................................

Adres:…………………..................................................................   
REGON: ………………………………….......................................

NIP : .............................................................................................

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zorganizowania i przeprowadzenia szkoleń pn. *„ABC Przedsiębiorczości”,* prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Choszcznie, ul. Drawieńska 15, 73-200 Choszczno*,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022, poz. 1710, ze zm.) oraz 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 2023r., poz. 129, ze zm.).

*……….…….…………………………. ..............................................................................................*

( Miejscowość, data) (Wykonawca – podpis i pieczęć)

Oświadczam, że 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.

*……….…….…………………………. ..............................................................................................*

( Miejscowość, data) (Wykonawca – podpis i pieczęć)