

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....

(imię i nazwisko wykonawcy/pieczeń firmy)

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

Pełnienie funkcji Szkolnego Organizatora Rozwoju Edukacji (SORE) oraz koordynatora sieci współpracy i samokształcenia w ramach projektu „Wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w Powiecie Hajnowskim”.

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 roku, Nr 113, poz. 759 ze zm.).

_____ dnia __ __ 2013 roku

(podpis Wykonawcy)

„Wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w Powiecie Hajnowskim”.

Realizator projektu: Powiat Hajnowski, 17-200 Hajnówka, ul. A. Zina 1, tel. (85) 682 27 18, fax 682 42 20, e-mail: starostwo@powiat.hajnowka.pl, www.powiat.hajnowka.pl