



Erasmus+

Załącznik nr 6A do Istotnych Warunków Zamówienia – Oświadczenie wykonawcy dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Zespół Szkół Nr 1 im. prof. R. A. Cebertowicza w Głownie,  
ul. Kopernika 24/26, 95-015 Głowno

Wykonawca:

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie art. 138 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. świadczenie usług hotelowej i restauracyjnej na potrzeby wyjazdu zagranicznego organizowanego w ramach mobilności edukacyjnych realizowanych w ramach projektu nr **2019-1-PL01-KA102-064688**, pt. „Europejski wymiar kształcenia zawodowego” realizowanego w ramach Programu Erasmus+, Akcja 1 Mobilność Edukacyjna w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w pkt 6 Istotnych Warunków Zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby/ób reprezentującej/yh Wykonawcę

**DYREKTOR**  
**ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1**  
ul. prof. R.A. Cebertowicza w Głownie  
*Elżbieta Kotodziej*  
mgr Elżbieta Kotodziej



## INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w pkt 6 Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....  
....., w następującym zakresie: .....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby/ób reprezentującej/yh Wykonawcę

## 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), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby/ób reprezentującej/yh Wykonawcę

**DYREKTOR**  
**ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1**  
ul. prof. R.A. Cebertowicza w Głownie  
*Elżbieta Kołodziej*  
mgr Elżbieta Kołodziej