Załącznik nr 4B do Istotnych Warunków Zamówienia z dnia 30.12.2020 r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | Zespół Szkół Nr 1 im. prof. R. A. Cebertowicza w Głownie, ul. Kopernika 24/26, 95-015 Głowno, NIP: 7331040451 reprezentowany przez Elżbietę Kołodziej – Dyrektora Szkoły |
| WYKONAWCA: | Nazwa/Imię i Nazwisko:  Adres:  Numer NIP (dot. Os. Prawnych):  Telefon:  Adres e-mail:  Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: |

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz:……………………………..

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w przetargu nieograniczonym na: Usługę społeczną polegającą na organizacji pobytu uczestników projektu edukacyjnego w Grecji, w tym dostawę usług zakwaterowania i wyżywienia oświadczamy:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

.……………………………………….

podpis osoby/ób reprezentującej/ych Wykonawcę