***Załącznik nr 3 do SIWZ –***

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

*(*właściwy dla wszystkich części)

Znak sprawy: PCPR.ZAP.EFS.222.01.KB.EK.2020

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA** |

…………………………………………………..…..………………………….………

…………………………………………………..……………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..………………………….………………

…………………………………………………..………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usług pn.**:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów/szkoleń zawodowych, dla 57 uczestniczek/uczestników projektu**

**pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”**

**składając ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej CZĘŚCI/następujących CZĘŚCIACH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie części przedmiotu zamówienia (numer i nazwa)** | **TAK/NIE\*** |
| 1 | Część I. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 1 - “PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z OBSŁUGĄ RECEPCJI /SEKRETARIATU” |  |
| 2 | Część II. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 2 - “PRACOWNIK DZIAŁU KADR I PŁAC” |  |
| 3 | Część III. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 3 - “KUCHARZ MAŁEJ GASTRONOMII” |  |
| 4 | Część IV. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 4 - “CUKIERNIK” |  |
| 5 | Część V. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 5 - “PIEKARZ” |  |
| 6 | Część VI. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 6 - “ZAAWANSOWANY KURS FOTOGRAFII” |  |
| 7 | Część VII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 7 - “PRACOWNIK GOSPODARCZY” |  |
| 8 | Część VIII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 8 - “DEKARZ” |  |
| 9 | Część IX. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 9 - “KOSMETYCZKA Z WIZAŻEM, STYLIZACJĄ PAZNOKCI I RZĘS” |  |
| 10 | Część X. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 10 - “KURS PROJEKTOWANIA WNĘTRZ” |  |
| 11 | Część XI. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 11 - “FLORYSTA” |  |
| 12 | Część XII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 12 - “REJESTRATORKA MEDYCZNA” |  |
| 13 | Część XIII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 13 - “POMOC NAUCZYCIELA W PRZEDSZKOLU” |  |
| 14 | Część XIV. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 14 - “SPRZEDAWCA Z OBSŁUGĄ KASY FISKALNEJ I KOMPUTERA” |  |
| 15 | Część XV. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 15 - “MECHANIK ROWEROWY/SERWISANT ROWERÓW” |  |
| 16 | Część XVI. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 16 - “SERWISANT KOMPUTEROWY” |  |
| 17 | Część XVII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 17 - “LAKIERNIK-BLACHARZ SAMOCHODOWY” |  |
| 18 | Część XVIII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 18 - “FRYZJER” |  |

*(\*Należy wpisać „TAK”- w przypadku składania oferty na określoną część lub „NIE” w przypadku nie składania oferty na wykonanie określonej części przedmiotu zamówienia. W przypadku nie uzupełnienia rubryki wskazaną treścią Zamawiający uzna, że Wykonawca nie złożył oświadczenia w zakresie tej części)*

**Oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………….….\*\* ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się   
w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………..….\*\* *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22, ustawy.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |