



Załącznik nr 4 – oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia

Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy

**Dotyczące przesłanek wykluczenia w postępowaniu**

nr....., którego przedmiotem jest:

**„Trening zaradności i samodzielności – Szkolenie z pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodziców” dla uczestników projektu „ Dla dobra dziecka i rodziny” w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego współfinansowanego przez Unię Europejską, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r, poz. 1843 ze zm.)

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

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 lub art. 24 ust. 5 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 upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

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 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 – wykaz usług**

Pieczętka Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

w postępowaniu nr....., którego przedmiotem jest

**„Trening zaradności i samodzielności – Szkolenie z pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodziców” dla uczestników projektu „ Dla dobra dziecka i rodziny” w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego współfinansowanego przez Unię Europejską, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

| Lp. | Przedmiot wykonanej usługi | Wartość usługi | Data wykonania<br>(od – do) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę |
|-----|----------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 1.  |                            |                |                             |  |
| 2.  |                            |                |                             |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych usług.



.....  
( Miejscowość i data)

.....  
( Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)