*Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu (5/US/2020)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**(pełna nazwa) |  |
| **Wykonawca**(adres siedziby  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU**

**Dotyczy postępowania:** kompleksowa obsługa spotkań organizowanych przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego na terenie Warszawy, 5/US/2020

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w zamówieniu określone przez Zamawiającego w  pkt. VI.2 Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne oraz Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z zamówienia na podstawie przesłanek określonych w pkt. VI.5 Ogłoszenia
 o zamówieniu na usługi społeczne.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2020 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z zamówienia na podstawie Ogłoszenia o zamówieniu:

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

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. VI.5)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2020 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2020 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)