



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do
Formularza ofertowego
w postępowaniu znak : GOPS.271.1.2017-92.2

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość....., data.....

Oświadczenie o spełnianiu warunków wykluczenia w z postępowania

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy.

.....
.....
NIP:
REGON:

Oświadczam, iż moja firma nie jest osobowo i/lub kapitałowo powiązana z Zamawiającym

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)