**Załącznik 2b do ogłoszenia**

 **Zamawiający:**

**Zespół Szkół w Iwoniczu**

 **38-440 Iwonicz Zdrój**

 **ul. Piwarskiego 19**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, iż ubiegając się o zamówienie na **Zorganizowanie i przeprowadzenie w roku szkolnym 2017/2018 kursu carvingu, potwierdzonego uzyskaniem certyfikatu oraz zaświadczenia o ukończeniu kursu, dla uczniów technikum żywienia i usług gastronomicznych przy Zespole Szkół w Iwoniczu w ramach realizowanego projektu pt. „Program poprawy jakości kształcenia zawodowego w Zespole Szkół w Iwoniczu” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata
2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

***NIE ZACHODZĄ WOBEC WYKONAWCY, KTÓREGO REPREZENTUJĘ***

przesłanki wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu wskazane w ogłoszeniu
 o zamówieniu.

 ***………………………………***

*Podpis osoby upoważnionej*