**Znak postępowania: 11/WYJAZDY/PSDZ/RPOWP/2023**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

..................................................................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**reprezentowany przez:**

.................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – Białostocką Fundację Kształcenia Kadr – pod nazwą: **”Usługa organizacji i realizacji 2 wizyt studyjnych** **doradców zawodowych oraz nauczycieli kształcenia zawodowego w firmach ramach projektu Podlaska Sieć Doradztwa Zawodowego” UDA-RPPD.03.03.01-20-0235/19”,,** niniejszym:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ Wykonawca **polega/nie polega**[[1]](#footnote-1) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu):

1. .....................................................................w następującym zakresie:............................
2. .....................................................................w następującym zakresie:............................

**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.

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)