

Zamawiający:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
we Wrocławiu
ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław**

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ
BRAKU
PODSTAW WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej
Pracownicze Plany Kapitałowe

Ja niżej podpisany

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....

(nazwa Wykonawcy)

biorącemu udział w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej
Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK), niniejszym oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VII zapytania,
- nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w Rozdziale VIII zapytania.

(miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

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.

(miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)