

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
miejsowość, data

### OŚWIADCZAM

że przystępując po przedmiotowego postępowania nr 1/ZK/PKS/2017/WSBiP z dnia 27.01.2017r. o udzielenie zamówienia pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ ZAWODOWYCH DLA 83 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „PRACA KARIERA SUKCES”** posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

oraz

### OŚWIADCZAM

że przystępując po przedmiotowego postępowania o nr 1/ZK/PKS/2017/WSBiP z dnia 26.01.2017r. udzielenie zamówienia pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ ZAWODOWYCH DLA 83 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „PRACA KARIERA SUKCES”** spełniam warunki lokalowe umożliwiające mi przeprowadzenie szkoleń będących przedmiotem niniejszego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....  
(imię i nazwisko, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
PARTNER WIODĄCY  
Biuro projektu „Praca Kariera Sukces”:  
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.  
tel./fax 41 263 21 10, tel. +48 (41) 260 40 40,  
<http://www.wsbip.edu.pl>



Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania  
Patologiom Społecznym „Kuźnia”  
PARTNER  
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.  
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410  
<http://www.stzps.republika.pl>