



**INFORMACJA WYKONAWCY
ZGODNIE Z ART. 26 UST. 2D USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy :

Adres Wykonawcy:

Tel. Faks

Ja niżej podpisany (*imię i nazwisko*)
jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (firmy) w/w ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego

**na organizację szkoleń dla osób bezrobotnych Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie
współfinansowanych z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020**

Oś priorytetowa 8 Rynek pracy

Działanie 8.1 Projekty powiatowych urzędów pracy

**Projekt pn: „ Aktywizacja osób powyżej 30 roku życia pozostających bez pracy w Powiecie Oławskim
(II)**

informuję, że firma którą reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej.

.....
(*miejsowość i data*)

.....
(*podpis i pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy*)