

Załącznik Nr 9 do Zapytania ofertowego

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na:

**Przeprowadzenie szkolenia z zakresu farmakoterapii dla uczestników projektu
nr RPLU.12.04.00-06-0017/17 pn. „Czas na profesjonalistów”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi
Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

.....
(Dane Wykonawcy)

Oświadczenie o niekaralności¹

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym wydanym
przez.....

świadomy/a odpowiedzialność i karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego
karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

**iż nie byłem karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie
oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.**

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis)

¹ W przypadku wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie