**Załącznik nr 15**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego na zorganizowanie i przeprowadzenie usługi kształcenia w formie szkolenia grupowego pn. „Opiekun osób zależnych” dla   
4 osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Limanowej, w ramach projektów dofinansowanych z Funduszy Europejskich w ramach Działania 8.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego, gdyż nie zachodzą w stosunku do nas/mnie powiązania osobowe lub kapitałowe   
z Zamawiającym, o których mowa w Zapytaniu ofertowym CAZ/SP-4231-1/17   
z dnia 04.07.2017 r.

…………….…………………………………………….……………………  
Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do

występowania w imieniu wykonawcy