



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską

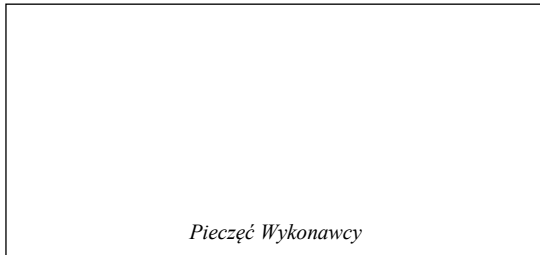


województwo  
**łódzkie**

Projekt „Aktywna przemiana” nr FELD.07.05-IP.01-0102/23  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 - 2027

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego - oświadczenie o spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania

....., dnia ..... 2024 r.  
(miejscowość)



*Pieczęć Wykonawcy*

***Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach  
95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7***

dotyczy: zapytania ofertowego pn. „Przeprowadzenie szkolenia (kursu) teoretyczno – praktycznego w zakresie obsługi kas fiskalnych dla 1 uczestnika projektu pn. „Aktywna przemiana””

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż Wykonawca:

- a) posiada wiedzę i doświadczenie,
- b) dysponuje potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- c) jest w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia,
- d) nie podlega wykluczeniu, w szczególności na podstawie zapisów ujętych w art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

.....  
(pieczęćka i podpis osoby uprawnionej)