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 …….. 2026 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 na pracownika administracyjno-biurowego z obsługą klienta i elementami kadr i płac” dla 2 uczestników/uczestniczek 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 (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 514).

…….
(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)