



Załącznik nr 4

.....  
.....  
/Dane Wykonawcy /

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby zapytania ofertowego, dotyczącego usługi hotelarskiej, gastronomicznej i cateringowej oraz wynajmu sali konferencyjnej na potrzeby przeprowadzenia szkolenia dla potencjalnych beneficjentów i beneficjentów realizujących projekty w ramach ZIT BydOF oraz pracowników Biura ZIT BydOF, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że:

- 1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania z powodu zaistnienia okoliczności, o których mowa w **rozdziale X ust. 1, pkt. 1**, niniejszego zapytania ofertowego,
- 2) nie podlegam wykluczeniu z postępowania z powodu zaistnienia okoliczności, o których mowa w **rozdziale X ust. 1 pkt 2) lit. a)-c)** niniejszego zapytania ofertowego, tj.: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

-----  
*Miejscowość, data*

-----  
*(podpis osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy lub kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)*

GŁÓWNY SPECJALISTA

Angelika Daroń

30.09.2024

DYREKTOR BIURA

Zintegrowany System Informacyjny  
dla Samorządów Powiatowych i Gmin

Izabela Szczesik-Zobek