**Załącznik nr 4 - w postępowaniu nr 3/11/2024/NCNA/FEMA**

**Zamawiający:** **PLUSK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa, ul. H. Pobożnego 14, 35-617 Rzeszów, NIP 5270103333**

**Wykonawca:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać pełną nazwę/ firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Reprezentowany przez**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania nr 3/11/2024/NCNA/FEMA o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie Szkolenia zawodowego pn. „Pracownik biurowy z elementami rejestracji medycznej” dla jednej grupy szkoleniowej, 4-ro osobowej (4 Uczestniczek Projektu),** w projekcie „Najlepszy czas na aktywność!”, numer umowy o dofinansowanie FEMA.06.04-IP.02-00TM/23-00, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.4 „Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507).

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą.

Data i miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela:

………………………………………… …………………………………………

(imię i nazwisko/nazwa + PESEL/nr KRS/NIP) (podpis osób uprawnionych)