**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**Numer postępowania: 8071/2025/02**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** |

Do

Edukacja Bez Barier Fundacja Na Rzecz Rozwoju Edukacji w Polsce

ul. Hoża 86/410

00-682 Warszawa

Nawiązując do postępowania prowadzonego zgodnie z procedurą zasady konkurencyjności, polegającego na świadczenie usługi audytu dokumentacji szkoleniowej wypełnionej przez od 2500 do 3582 uczestników szkoleń.

Ja/My niżej podpisany:

………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| NIP/REGON |  |

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
   w Zapytaniu ofertowym w zakresie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, wiedzy i doświadczenia, potencjału technicznego, osób zdolnych do wykonania zamówienia, sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………………………

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej / osób uprawnionych | Podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych |
|  |  |