*Załącznik nr 4*

*do Zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU**

**WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

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

W odpowiedzi na zaproszenie do ubiegania się o udzielenie zamówienia na podstawie Zapytania ofertowego w postępowaniu na

**Usługa higieniczna – Wsparcie fryzjerskie i kosmetyczne w miejscu zamieszkania uczestnika projektu „Wsparcie osób niesamodzielnych w Gminie Sandomierz”**

**dla części …………………………**

**(wpisać numer części, na którą Wykonawca składa ofertę 1 i/lub 2)**

oświadczamy, że:

1. Nie zachodzi wobec nas żadna z okoliczności stanowiących podstawy wykluczenia z postępowania, o których mowa w pkt 5.4. Zapytania ofertowego,
2. Jeśli zaistnieją takie okoliczności w trakcie trwania postępowania, zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić o tym Zamawiającego.