**Postępowanie nr 9/ARZ/FELU.09.02**

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający: Fundacja Instytut Edukacji, Aleja Armii Krajowej 220 paw. 1/111, 43-316 Bielsko-Biała,**

**NIP 5472203701, REGON 380497339**

**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 o udzielenie zamówienia publicznego **nr 9/ARZ/FELU.09.02** na realizację usług dla Uczestników Projektu, w projekcie **„Akademia Rozwoju Zawodowego” nr FELU.09.02-IP.02-0029/24-00** realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

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)