*Załącznik nr 4 Zapytania ofertowego*

*Znak sprawy: DOA.271.3.1.2024*

**Zamawiający**

**Miejski Ośrodek Pomocy**

**Społecznej w Bydgoszczy**

**ul. Ogrodowa 9**

**85-039 Bydgoszcz**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

Wykonawca:

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

……………………………………………..……………………………………..……………………

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Na potrzeby postępowania pn.: **Dostawa ergonomicznych foteli biurowych oraz regulowanych biurek dla uczestników projektu „Zza biurka po zdrowie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.**, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy oświadczam,
co następuje:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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(Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

Data …………………. Podpis…………………………………..