Załącznik nr 3 do Zapytania cenowego

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Łódź – Dom Dziecka nr 1 w Łodzi**

**ul. Aleksandrowska 123**

**91-205 Łódź**

1. **Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres(y) Wykonawcy (ów)** | **NIP** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby zapytania cenowego na zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Domu Dziecka nr 1 w Łodzi- ukraińskich i polskich wychowawców oraz innych specjalistów pracujących z grupami dzieci, które są uchodźcami z Ukrainy – praca zespołowa, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w zakresie określonym w Zaproszeniu do złożenia oferty   
w pkt. V.

|  |  |
| --- | --- |
| ………….………… | …………………………………………………………………….………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów). |