**Załącznik nr 4**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY O BRAKU WYKLUCZENIA

1. Ja niżej podpisany,

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

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

*(Imię i nazwisko Oferenta lub osoby występującej w imieniu Oferenta, adres/siedziba firmy)*

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w części V Zapytania ofertowego nr 3\_11/A060/STER/2023 na dostawę 4 szt. urządzeń do sterowania wzrokiem dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „UKSW bez barier – uczelnia dla każdego“, Działanie 3.5 "Kompleksowe  programy szkół wyższych", Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| ………......................................................................  *Miejsce, data* | .........................................................................  *Piecz*ą*tka i podpis osoby/osób uprawnionych*  *do wyst*ę*powania w imieniu Oferenta* |