Załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy: ZP.262.9.2024.KSG

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie**

**ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,**

**NIP: 7121936939, REGON: 430123913,**

**nr telefonu +48 (81) 46 35 300,**

**adres strony internetowej:** <https://wuplublin.praca.gov.pl/>

**adres e-mail:** [zamowienia@wup.lublin.pl](mailto:zamowienia@wup.lublin.pl)

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby

…………………………………………………………………

NIP: ………………………., REGON: ………………………..

***„Kompleksowa usługa organizacji szkolenia „Marketing usług EURES i rynku pracy”, wraz z jednodniową grupową wizytą studyjną w urzędzie pracy w Słowacji, dla 26 osób członków regionalnej kadry EURES województwa lubelskiego w ramach projektu „Aktywni i bezpieczni na europejskim rynku pracy. Podnoszenie potencjału kadry EURES woj. lubelskiego”, dofinansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Lubelszczyzny 2021-2027”***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\*/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**DOKUMENT NALEŻY SPORZĄDZIĆ I ZŁOŻYĆ w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.**