Załącznik nr 4

Pełna nazwa Wykonawcy

……………………………………………

adres siedziby Wykonawcy

kod ………………………………….…

ulica…………………………………..

miasto…………………………………

województwo ………………………..

nr telefonu, fax ………………………….

e-mail ……………………………………

OŚWIADCZENIE

**Psychoterapia dla uczestników projektu** ***– „Akademia 60+” ”*** dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII. Integracja Społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

W związku z obowiązkiem odbioru ustrukturyzowanych faktur elektronicznych, o których mowa w art. 2 pkt.4 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych (Dz. U.2020 poz. 1666) przez Zamawiającego, w celu wypełnienia ww. obowiązku, niezbędne jest oświadczenie Wykonawcy, czy zamierza wysyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne do Zamawiającego za pomocą platformy elektronicznego fakturowania ( w skrócie: PEF),

Wykonawca oświadcza, że**\***:

**** zamierza

**** nie zamierza

wysyłać za pośrednictwem PFE ustrukturyzowane faktury elektroniczne, o których mowa w art. 2 pkt.4 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych (Dz. U.2020.1666).

W przypadku zmiany woli w ww. zakresie Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego najpóźniej w terminie 7 dni przed taką zmianą o tym fakcie.

**\*właściwe zaznaczyć znakiem ×**

……………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy