**Załącznik nr 9 Oświadczenie dotyczące stosowania przepisów PZP**

****

Nazwa i adres Beneficjenta (miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przyznaniem *(nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny*) ......................................................................... dofinansowania w ramach RPO WD 2014-2020 na realizację projektu pt.: „..................................................................................................” nr ………………………………… *(nazwa beneficjenta)* ...................................................................................oświadcza, iż jest /nie jest\* zobligowany do stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo Zamówień Publicznych* (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.)

…………………………..

(podpis i pieczęć)

\* zaznaczyć właściwe