*Nazwa postępowania:****Usługi sprzątania pomieszczeń Przychodni Lekarskiej NZOZ „Legionowo” sp. z o.o. w Legionowie***  *Numer sprawy:* ***NZOZ.ZP.271.03.2026***

**Załącznik Nr 4C do SWZ**

**Oświadczenie o niezgłaszaniu roszczeń wobec Zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy:**  **kod, miejscowość**  **ulica, nr lokalu** |  |

Składając Ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym pn.: ***Usługi sprzątania pomieszczeń Przychodni Lekarskiej NZOZ „Legionowo” sp. z o.o. w Legionowie,*** oznaczonenumerem: **NZOZ.ZP.271.03.2026** Oświadczamy, że nie będziemy zgłaszać żadnych roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku unieważnienia niniejszego postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |