………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

(Nazwa i adres oferenta)

………………………….., dnia ………… r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz**

W związku ze złożeniem oferty na realizację zadania pn. „**Badanie sprawozdania finansowego Nadleśnictwa Brzesko za 2025 rok*”***

MY NIŻEJ WSKAZANI:

……………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz :

……………………………………………………..

podpisując niniejszy dokument oświadczamy, że:

1. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
   1. wpisu na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych,
   2. braku przeciwwskazań do wyrażenia bezstronnego i niezależnego sprawozdania z badania przez biegłego rewidenta.
   3. wykonania przez biegłego rewidenta wskazanego w ofercie w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, co najmniej jednej usługi o podobnym charakterze, o wartości co najmniej 10 000,00 zł brutto, zgodnie z poniższą tabelą (zgodnie z rozdziałem III zaproszenia do składania ofert):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana  (nazwa, siedziba)** | **Termin wykonania usługi (miesiąc-rok)** | **Wartość brutto wykonanych usług  [zł brutto]** | **Nazwa Wykonawcy (tj. biegły rewident wykonujący usługę** **badania sprawozdań finansowych)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Potwierdzamy wykonanie usług badania sprawozdań finansowych jednostek organizacyjnych PGL LP przez okres ….. lat (zgodnie z rozdziałem IV zaproszenia do składania ofert) należy wpisać wykonane usługi badania sprawozdań finansowych w danych latach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana  (nazwa, siedziba)** | **Termin wykonania usługi (miesiąc-rok)** | **Wartość brutto wykonanych usług  [zł brutto]** | **Nazwa Wykonawcy (tj. biegły rewident wykonujący usługę** **badania sprawozdań finansowych)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………  
  
 (podpis osób upoważnionych)