



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
(miejscowość i data)

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 01/2024/KE/AEROBITS

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

.....
.....
.....

/Nazwa oferenta, adres, numer telefonu, e-mail, NIP lub PESEL/

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 3 lit. c zapytania ofertowego nr 01/2024/KE/AEROBITS *Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełniania* tj.: posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

.....

/Pieczętka i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy/