**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Nr postępowania: **1/2024/KPO/HORECA/ALMAX**

**Miejscowość, data:**

……………………………, ……………………………

**Zamawiający:**

ALMAX ANNA MAŁOLEPSZA-PIĘCIAK

ul. Henryka Sienkiewicza 15

72-600 Świnoujście

NIP: 8551579170

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Oświadczenie o wiedzy i doświadczeniu**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/2024/KPO/HORECA/ALMAX na dostawę sprzętu gastronomicznego w projekcie nr KPOD.01.03-IW.01-7228/24, (ja/my) niżej podpisany(i):

Imię: ...................................................  
Nazwisko: ...................................................

Imię: ...................................................  
Nazwisko: ...................................................

Działając w imieniu i na rzecz:  
.........................................................................................  
(nazwa oferenta, adres siedziby, NIP/REGON)

Oświadczam(y), że:

1. Posiadam(y) co najmniej **[liczba lat działalności]** lat doświadczenia w prowadzeniu działalności na polskim rynku w zakresie przedmiotu zamówienia, co potwierdzają kody PKD ujawnione w CEIDG/KRS.
2. W ciągu ostatnich 3 lat zrealizowałem(śmy):
   * **[liczba dostaw]** dostaw sprzętu gastronomicznego zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.  
     Do niniejszego oświadczenia załączam(y) potwierdzenie realizacji dostaw (np. protokoły dostawy, faktury zakupu, itp.), przy czym dane kontrahentów zostały anonimizowane i nie ujawniają informacji wrażliwych.
3. Zapewniam(y) dedykowanego doradcę technicznego, który będzie odpowiedzialny za wsparcie w zakresie obsługi oraz doboru oferowanego sprzętu.
   * Imię i nazwisko doradcy: ...................................................
   * Dane kontaktowe: ................................................... (numer telefonu i/lub e-mail)

Oświadczam(y), że powyższe informacje są zgodne z prawdą i mogą być weryfikowane na każde żądanie Zamawiającego.

**Data i miejsce**: .........................................................  
**Podpis(y) osoby/osób uprawnionych do reprezentacji**:

.............................................................  
(imię, nazwisko i podpis osoby/osób uprawnionych)