**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**dotyczy: zapytania ofertowego nr 1/5/2025 ogłoszonego przez Stowarzyszenie**

**„Honestus” – Dziennego Ośrodka Opieki dla osób niesamodzielnych w miejscowości Porąbka w Gminie Trzyciąż pn. „Pogodni Dojrzali w Porąbce”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(imię i nazwisko, nazwa podmiotu):** |  |
| **Adres:** |  |

W imieniu Wykonawcy oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami Zapytania ofertowego nr 1/5/2025 ogłoszonego przez Stowarzyszenie „Honestus” i akceptuję ich treść.

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w treści Zapytania ofertowego nr 1/5/2025 ogłoszonego przez Stowarzyszenie „Honestus”:

* 1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień do wykonania zamówienia,
  2. posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
  3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
  4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
  5. nie jest wobec niego prowadzone postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | Pieczęć i czytelny podpis Oferenta |