**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Nr postępowania: **I postępowanie zapytania ofertowego nr 2/2024/KPO/RESTAURACJA STARY DOM**

**Miejscowość, data:**

……………………………, ……………………………

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

Dane teleadresowe Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

**Zamawiający:**

RESTAURACJA STARY DOM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

ul. Puławska 104/106 / 65

02-620 Warszawa

NIP: 5213448980

**Oświadczenie o wiedzy i doświadczeniu**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego 2/2024/KPO/RESTAURACJA STARY DOM na dostawę sprzętu gastronomicznego i wyposażenia w projekcie nr KPOD.01.01-IZ.00-8943/24, (ja/my) niżej podpisany(i):

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

Działając w imieniu i na rzecz:  
**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**  
(nazwa oferenta, adres siedziby, NIP/REGON)[[2]](#footnote-2)

Oświadczam(y), że:

1. Oświadczam(y), że prowadzę(prowadzimy) działalność gospodarczą na polskim rynku od co najmniej 7 lat, co znajduje potwierdzenie w odpowiednich wpisach w rejestrze CEIDG/KRS.
2. Oświadczam(y), że posiadam(y) odpowiednią wiedzę i wieloletnie doświadczenie w realizacji zamówień oraz dostaw sprzętu gastronomicznego i wyposażenia. Posiadane kompetencje pozwalają na profesjonalne i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego.
3. Oświadczam(y), że w ramach realizacji zamówienia gwarantuję(gwarantujemy) dodatkową opiekę helpdesk w okresie : ………. miesięcy.
4. 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.

*...............................................................*  
*(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)*

1. Prosimy o podanie pełnej nazwy i adresu firmy zgodnie z dokumentem rejestrowym, a także numeru NIP, REGON, adresu e-mail oraz numeru telefonu. Dane te muszą być kompletne i zgodne z aktualnym stanem w rejestrze. [↑](#footnote-ref-1)
2. Prosimy o podanie pełnej nazwy i adresu firmy zgodnie z dokumentem rejestrowym, a także numeru NIP, REGON. Dane te muszą być kompletne i zgodne z aktualnym stanem w rejestrze. [↑](#footnote-ref-2)