Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/2026

Dotyczy wykonania robót budowlanych w ramach projektu pt.: **„Rozwój rehabilitacji medycznej poprzez zakup sprzętu medycznego oraz prace**

**adaptacyjne w Centrum Medyczne Zachód Sp. z o.o.”**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu do zapytania ofertowego**

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………………. (Nazwa Wykonawcy)

* posiadam potencjał do realizacji zamówienia w postaci: posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do należytego wykonania zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
|  |  |
| NIE |  |

* oświadczam, że w stosunku do Oferenta nie otwarto postępowania likwidacyjnego, ani nie ogłoszono upadłości.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
|  |  |
| NIE |  |

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)