



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)