Załącznik nr 13 do Zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie dostosowania się do terminu wskazanego przez Zamawiającego**

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe** z dnia 02.02.2026 r. na potrzeby Spółki Świerkowy Zdrój Medical SPA w ramach realizacji projektu pn. „Termomodernizacja Ośrodka ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA w Iwoniczu-Zdroju, ul. Kulczyńskiego 7, położonego na działce 1316/1”,nr FEPK.02.01-IZ.00-0012/24, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu nr FEPK.02 „Energia i środowisko” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027

Oświadczam, że\*:

☐ dostosuję się do terminu realizacji **Przedmiotu zamówienia** wskazanego przez **Zamawiającego** tj.:

* kwiecień/ maj/ czerwiec/ lipiec/ sierpień/ wrzesień 2026 r.

☐ nie dostosuję się do terminu realizacji **Przedmiotu zamówienia** wskazanego przez **Zamawiającego**

**\*** właściwe pole należy zaznaczyć symbolem „X”

………………………………………. …………………………........................................

(Miejscowość i data) (Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)