# Załącznik nr 4 — OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU do Zapytania Ofertowego nr 1/01/FENG03.01-0784/2026 z dnia 30.01.2026 r.

Postępowanie: Termomodernizacja budynku przychodni — Prudnik, ul. Ogrodowa 2a  
  
  
Ja, niżej podpisany/a ..........................................................................................................................  
działając w imieniu i na rzecz ..............................................................................................................  
(zwanego dalej „Wykonawcą”),

składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe OPTIMA MEDYCYNA S.A. oświadczam, że:  
  
Wykonawca spełnia warunek posiadania wymaganego doświadczenia, tj.:

* w okresie ostatnich 5 lat zrealizował co najmniej 3 roboty budowlane polegające na termomodernizacji budynku o wartości co najmniej 500 000 zł netto każda,
* w okresie ostatnich 5 lat zrealizował co najmniej 3 instalacje fotowoltaiczne o mocy ≥ 30 kW każda.

Wykonawca dysponuje odpowiednim personelem posiadającym stosowne kwalifikacje i uprawnienia (w tym kierownik budowy, osoby z uprawnieniami SEP tam, gdzie wymagane), a także sprzętem technicznym niezbędnym do realizacji zamówienia.  
  
Wykonawca posiada odpowiednią sytuację finansową, umożliwiającą realizację zamówienia.  
  
Wykonawca posiada ważną polisę OC obejmującą działalność związaną z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej 500 000 PLN.  
  
Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.  
  
Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo ani osobowo w rozumieniu wytycznych dot. kwalifikowalności wydatków w ramach funduszy UE.  
  
Wykonawca zapewnia, że oferowane moduły fotowoltaiczne, falowniki oraz magazyn energii spełniają wymagane normy i posiadają stosowne certyfikaty oraz deklaracje zgodności.

.................................................. …...................................................................................................   
*Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*