**Załącznik nr 4**

………………………………………………….…… ………………………….., dnia……………………2026 r.

…………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z udziałem w postępowaniu pn. **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/RR/2026/P/BK** - **NA WYBÓR WYKONAWCY W ZAKRESIE WYMIANY OKIEN W BUDYNKU DZIENNEGO DOMU POMOCY DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „RAZEM RAŹNIEJ”** prowadzonego przez Wałbrzyskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Funduszu na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji.

Niniejszym oświadczam, że:

* Posiadam odpowiednią wiedzę, umiejętności, doświadczenie w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.
* Dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego terminach wykonania usługi.
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej zapewniającej poprawną realizację usługi.
* Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
* Spełniam warunki określone w pkt. VI. niniejszego zapytania ofertowego.

Ponadto oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Funduszu na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji wydanych przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej obowiązujących w dniu upublicznienia ogłoszenia.

*Podpis elektroniczny wykonawcy*