

*Załącznik nr 4 do Formularza OFERTY CENOWEJ.*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynność, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej
5. Posiadania statusu osoby prawnej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego

………………………………. ………………………………..

Miejscowość i data czytelny podpis wraz z pieczątką firmową

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Karbowo ul. Wczasowa 46, 87-300 Brodnica; Tel/fax + 48 56 49 34404; KRS 0000320535; REGON 340535232;

NIP 8741735934; e-mail: [biuro@lgdpojezierzebrodnickie.pl](mailto:biuro@lgdpojezierzebrodnickie.pl) ; www.lgdpojezierzebrodnickie.pl