*Załącznik nr 4*

…………………………………………..

 Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ/ KWALIFIKACJI**

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

*pełna nazwa Wykonawcy*

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

*adres siedziby Wykonawcy*

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na dostawę i montaż sprzętu biurowego dla pracowników Urzędu Miasta Białogard w ramach projektu nr RPZP.06.08.00-32-K104/22 pn. „Urząd Miasta Białogard wspiera pracowników*”*, oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim sprzętem
i osobami przygotowanymi do wykonania przedmiotu zamówienia ;
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 ………….………………………………………..

*Podpis Wykonawcy*