Załącznik nr 4 do formularza ofertowego (wzór)

*Miejsce na pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/ Pełnomocnika: | ……………………………………………………………………………………… |
| Siedziba Wykonawcy/Pełnomocnika: | ……………………………………………………………………………………… |

Oświadczamy, że:

* posiadamy niezbędną wiedzę dotyczącą znajomości przedmiotu zamówienia, jego dostawy, instalacji, uruchomienia i obsługi gwarancyjnej oraz pogwarancyjnej lub zobowiązujemy się do udostępniania podmiotów zdolnych,
* znamy i akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym oraz nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uwag w tym zakresie,
* posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadamy niezbędną wiedzę dotyczącą przedmiotu zamówienia lub zobowiązujemy się do udostępniania podmiotów zdolnych do wykonania zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminach,
* nie jesteśmy podmiotem wyłączonym z realizacji zamówienia poprzez powiązania osobowe lub kapitałowe z „FURMIS” – Tomasz Furmański. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między „FURMIS” – Tomasz Furmański lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu „FURMIS” – Tomasz Furmański lub osobami wykonującymi w imieniu „FURMIS” – Tomasz Furmański czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

5) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

…………………….., dn. …………………………..

*(miejscowość i data)*

……………………………………………………………………………………

*(podpis przedstawiciela Wykonawcy/ Pełnomocnika, stanowisko służbowe)*