Załącznik nr 4

………………………………

pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający**

Powiat Bydgoski

ul. Konarskiego 1-3

85-066 Bydgoszcz

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………….……..….……

Adres Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………….……………

Regon ...................................................... NIP .............................................................

**OŚWIADCZENIE  
 O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania pn. **organizacja warsztatów fotograficznych dla mieszkańców Powiatu Bydgoskiego** prowadzonego przez Powiat Bydgoski,

Wykonawca/Podwykonawca ⃰ oświadcza, że:

1. dysponuje osobą/osobami posiadającą/cymi odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia oraz doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia;
2. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia;
3. spełnia wszystkie wymogi dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia, określone w zapytaniu ofertowym.

*……………………………………………..*

*podpis, pieczątka osoby uprawnionej*

*podpis, pieczątka osoby uprawnionej*

………………….……., dnia ………….…….2021 r.  
 *miejscowość*

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………….……., dnia ………….…….2021r.  
 *miejscowość*

*…………………………………………………..*

*podpis, pieczątka osoby uprawnionej*

*podpis, pieczątka osoby uprawnionej*

\*niepotrzebne skreślić