ZAŁĄCZNIK NR 4

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy   
i doświadczenia**

**Zamawiający:**

**GMINA MIASTO STARGARD**

**Ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17**

**73-110 Stargard**

**NIP 854-222-88-73**

**REGON 811685734**

**Tryb:** Zapytanie ofertowe

**Nazwa postępowania:**

**„Wykonanie odlewów 16 rzeźb w postaci gryfów („gryfików”) o cechach indywidualnych z atrybutami.”**

Ja niżej podpisany:

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

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)

składając ofertę w postępowaniu na usługę pn.: **„Wykonanie odlewów 16 rzeźb w postaci gryfów („gryfików”) o cechach indywidualnych z atrybutami.”**

oświadczam, że spełniam warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

……………………………… dnia ………r.

…………………..…………………………………

(podpis Wykonawcy / Pełnomocnika Wykonawcy)

**UWAGA:**

*Wykonawca powinien spełnić obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 RODO, względem zespołu/ osób wyznaczonych do realizacji zadania.*