



**GMINA CZYSTARY**  
98-410 Czystary, ul. Wolności 29, woj. łódzkie  
Telefon: 627843111, Fax: 627843191  
[www.czystary.pl](http://www.czystary.pl), e-mail: [ug@czystary.pl](mailto:ug@czystary.pl)

**Załącznik nr 4**

....., dn .....

.....

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW  
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
WYŁĄCZONEGO ZE STOSOWANIA  
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**Oświadczam, że** spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w zapytaniu ofertowym tj.:

- a) nie jest wyłączone z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.
- b) posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub posiada dostęp do potencjału technicznego i osób zdolnych wykonania zamówienia.
- c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- d) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- e) oświadczam, że zapoznałem się i przyjmuję do stosowania przy realizacji w/w zamówienia wytycznych dla beneficjentów RPOW w zakresie wypełniania obowiązków informacyjno-promocyjnych w odniesieniu do tablicy informacyjnej – zawartych w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

.....  
Podpis wykonawcy  
lub podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy