**Załącznik nr 4**

do Zapytania ofertowego nr 15/2019 z dnia 03.01.2019

Projekt **„Udział w Programie promocji branży sprzętu medycznego sposobem zwiększenia rozpoznawalności marki biokompozytu kościozastępczego FlexiOss zw. "sztuczną kością"”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

w ramach **Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój,**

**Działanie 3.3** Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw**, Poddziałanie 3.3.3** Wsparcie MŚP w promocji marek produktowych - Go to Brand

**Zamawiający: Medical Inventi S.A.**

Al. Wincentego Witosa 16

20-315 Lublin

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My) niżej podpisani:

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

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

(imię i nazwisko, podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy)

działający w imieniu i na rzecz Wykonawcy(ów):

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

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

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

oświadczam(y), że Wykonawca spełnia przewidziane w treści Zapytania ofertowego nr 15/2019 z dnia 03.01.2019 warunki udziały w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

......................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)