Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 2/WMROT20/pu

***Oświadczenie do zapytania ofertowego numer 2/WMROT/20/pu, potwierdzające znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem zamówienia***

Oświadczenie dla

**Warmińsko-Mazurska Regionalna Organizacja Turystyczna**

**10-017 Olsztyn, ul. Staromiejska 1**

**Nazwa i dane adresowe wykonawcy**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

My, niżej podpisani, oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia zgodnie z przedmiotem zapytania ofertowego numer 2/WMROT/20/pu.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Miejscowość, data)* | *(podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |