

Załącznik Nr 4

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(pieczęćka)

Nr sprawy: ABM/RCZ/2025/04

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe opatrzone znakiem sprawy nr **ABM/RCZ/2025/04 – audyt zewnętrzny projektu** pt.: „Opracowanie innowacyjnego opatrunku hemostatycznego na bazie polimerów biodegradowalnych”, współfinansowanego ze środków budżetu państwa w ramach konkursu realizowanego przez Agencję Badań Medycznych (umowa nr 2023/ABM/04/00014-01) Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Zapytaniem Ofertowym, przyjmuje warunki w nim zawarte i nie wnosi zastrzeżeń. Zobowiązuje się do realizacji Zamówienia zgodnie z tymi warunkami.

Oświadcza, że:

- a. akceptuje bez zastrzeżeń warunki w nim zawarte,
- b. zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- c. spełnia warunki określone w art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych lub zatrudni przy przeprowadzaniu audytu osobę/osoby spełniające te warunki oraz osoba ta przeprowadzała badanie, co najmniej dwóch audytów zewnętrznych projektów, w których całkowita wartość dofinansowania przekracza 5 000 000,00 PLN
- d. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe i zgodne z wymaganiami wykonanie zamówienia,
- e. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- f. posiada min. 3-letnie doświadczenie związane z badaniem prawidłowości wykorzystania dofinansowania ze środków budżetu państwa oraz doświadczenie w przeprowadzaniu audytu.

.....
data

.....
*podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*