 Centrum Edukacji Artystycznej

 ul. Kopernika 36/40

 00-924 Warszawa

 tel. 22 42 10 621

 sekretariat@cea.art.pl

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma)*

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

*(adres)*

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

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, nr KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wobec złożenia oferty w postępowaniu na **„Zakup usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej, mobilnej oraz dostępu do Internetu dla Centrum Edukacji Artystycznej”** **– nr postępowania AG.240.1.2024.EF** oświadczam/oświadczamy\*, że spełniam/spełniamy\* warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi
do wykonania zamówienia;
4. niezalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne / dokonali płatności należnych podatków, opłat lub składek
na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami
lub zawarli wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności\*;
5. znajduję się/ znajdujemy się\* w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

 (miejscowowść, data)

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

(podpis, pieczątka Wykonawcy

*lub osoby upoważnionej)*

*\* niepotrzebne skreślić*

 Centrum Edukacji Artystycznej

 ul. Kopernika 36/40

 00-924 Warszawa

 tel. 22 42 10 621

 sekretariat@cea.art.pl

W**ykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma)*

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

*(adres)*

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

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, nr KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wobec złożenia oferty w postępowaniu na **„Zakup usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej, mobilnej oraz dostępu do Internetu dla Centrum Edukacji Artystycznej”– nr postępowania AG.240.1.2024.EF** oświadczam, że Wykonawca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, o którym mowa w art. 10 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2021 r. poz. 576), **pod numerem ….................(wskazać numer)**.

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

(podpis, pieczątka Wykonawcy

*lub osoby upoważnionej)*