**Załącznik nr 4**

Nazwa Wykonawcy...........................................................................................................................................

Adres..................................................................................................................................................................

nr tel. i faxu........................................................................................................................................................   
e.mail..................................................................................................................................................................

NIP.......................................................REGON..................................................................................................

Wykonawca:

* oświadcza swoją niezależność w stosunku do Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 11 maja 2017 r. *o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym* (Dz.U.2023.1015 t.j. z dnia 26.05.2023);
* potwierdza zgodność z Dyrektywą 2006/43/WE;
* potwierdza, że na liście firm audytorskich prowadzonej przez Polską Agencję Nadzoru Audytowego jest zarejestrowany pod numerem……………….

…………………………………….……………

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy