**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. z 2022 r. poz. 1302, z późn. zm.);
* 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