***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego zgodnego z procedurą rozeznania rynku –   
Oświadczenie o posiadaniu uprawnień oraz doświadczenia***

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

*nazwa (firma) Wykonawcy*

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

*siedziba, adres Wykonawcy*

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

*NIP /REGON Wykonawcy*

**Zamawiający:**

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Obrońców Wybrzeża 2

76-200 Słupsk

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ NIEZBĘDNYYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA ORAZ DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI PODOBNYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym zgodnym z procedurą rozeznania rynku na:

**przeprowadzenie** **szkoleń/konsultacji z zakresu budowania oferty zdalnej sprzedaży usług**

oświadczam/y, że osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia, posiadają:

* uprawnienia w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia;
* doświadczenie w realizacji podobnych przedsięwzięć.

........................................., dnia ............................ ..............................................................................

*(Miejscowość) (Data) Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*