Załącznik 4b do zapytania ofertowego nr 10/2.1.1/RPOWM

…………………………………………,……………………………………

(miejscowość) (data)

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

 (nazwa i adres)

**Oświadczenie o posiadaniu zasobów technicznych i finansowych
do realizacji zamówienia**

Niniejszym oświadczam, że ……………………………………………….. posiada wszelkie niezbędne zasoby do realizacji zamówienia na **aplikację WWW i e-sklep** dla firmy Corten Medic Tomasz Sikora.

…………………………………………………………………………

(pieczątka i podpis)