Załącznik nr 4 do zapytania – zobowiązanie

…………………………………………..

Miejscowość i data

**ZOBOWIĄZNIE OFERENTA**

Na potrzeby postępowania pod nazwą:

**„Audyt zewnętrzny wydatków oraz kontrola zamówień publicznych w projekcie „Razem dla ratowania życia. Zintegrowany polsko ukraiński system pierwszej pomocy medycznej w strefie przygranicznej”.**

dofinansowanym w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska – Białoruś – Ukraina 2014 – 2020, realizowanego w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa.

numer umowy o dofinansowanie: PLBU.03.01.00-18-0068/17-00

Prowadzonego w ramach zapytania ofertowego zobowiązuję się do pracy zgodnie ze standardami i kodeksem etyki IFAC oraz oświadczam, że posiadam co najmniej jeden z certyfikatów: CIA, CGAP, ACCA, CIMA.

……………………………………..

Podpis osoby upoważnionej do składania oferty