

Zamawiający:

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Świdnicy,
ul. Wałbrzyska 15,
58-100 Świdnica**

Wykonawca:

.....
(Dane Wykonawcy)

reprezentowany przez:

.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.
(nazwa nadana zamówieniu)

prowadzonego przez PCPR Świdnica oświadczam, że jestem pod stałą superwizją pracy własnej.

Panel podpisu elektronicznego:

....., dn. _ . _ . _ . _ . _ . r.

.....

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub osoby

uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- LUB podpisu zaufanego,

- LUB podpisu osobistego e-dowód.