

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

O Ś W I A D C Z E N I E

O SPEŁNIANIU WYMAGAŃ OKREŚLONYCH W ISTOTNYMI WARUNKAMI UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ZAWARTYCH W ZAPYTANIU OFERTOWYM

pt. Zakup oraz dostawa materiałów higienicznych dla KWP w Gorzowie Wlkp. CBZC, CBŚP, BSWP Zarządu w Gorzowie Wlkp. oraz jednostek terenowych Policji garnizonu lubuskiego.

jako osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy

O Ś W I A D C Z A M,

że oferowane przeze mnie produkty spełniają wszystkie wymogi określone przez Zamawiającego w IWZ, a w szczególności:

- **oferowane materiały** zapakowane są w oryginalne opakowania z nazwą producenta, posiadają na opakowaniach zewnętrznych logo producenta, nazwę materiału oraz ewentualny termin przydatności.
- **wszystkie oferowane** przez mnie materiały są wolne od wad technicznych i kompletne, są produkowane w sposób bezpieczny, nie wpływający negatywnie na środowisko.

Ponadto oświadczam, iż zapoznałem się z „Istotnymi warunkami udzielenia zamówienia” zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz „projektem umowy”

..... dnia
(miejsowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)