OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Zadanie nr 2 - **Dostawa mebli metalowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr karty | Przedmiotzamówienia | Producent | Typ/Model | Nr certyfikatów |
| Nr 1SZ M T 1 | Szafa metalowa do przechowywania informacji niejawnych Klasa. A Typ 1 lub Typ 1 |  |  |  |
| Nr 4R MS | Regał magazynowy metalowyskręcany |  |  | **X** |
| Nr 5SZ BHP | Szafa metalowa ubraniowa BHP |  |  | **X** |
| Nr 6Ł | Ławka do siedzenia |  |  | **X** |

**\*Legenda : X – nie dotyczy/nie wypełniać**