

## Załącznik nr 1 do rozeznania cenowego

### Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Sikorskiego 3  
87-700 Aleksandrów Kujawski

### Wykonawca:

.....  
.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

### Oświadczenie Wykonawcy

**Składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełnienia pozostałych wymogów ustanowionych w rozeznaniu cenowym.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego wskazane w rozeznaniu cenowym.

..... (miejsce), z dnia .....r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego przy realizacji zadania pn. wykonanie prac remontowo – wykończeniowych.

..... (miejsce), z dnia .....r.

.....  
(podpis)

