

**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, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w rozeznaniu cenowym na dostawę projektora na potrzeby Centrum Wspierania Rodziny w ramach projektu partnerskiego pn. "Rodzina w Centrum 3"**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie świadczenia usług lub dostaw odpowiadających swoim rodzajem usługą lub dostawą określonych treścią z opisu przedmiotu zamówienia tj. *co najmniej 2 dostawy projektora.*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)