

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)