*Załącznik nr 8 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół Technicznych im. 10 Pułku Piechoty**

ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz

Adres poczty elektronicznej: zstlowicz.projekty@interia.pl

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**: | …………………………………………………………………………………………..  [nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG] |
| reprezentowany przez: | …………………………………………………………………………………………..  [imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji] |
| **OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE, ŻE OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA SPEŁNIA WYMAGANIA OKREŚLONE W OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | | |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | Dostawa sprzętu do pracowni zawodowych w ramach realizacji projektu "Poszerzamy horyzonty" – z podziałem na III części. |
| Numer referencyjny: | ZP/ZST/PH/2024/2 |

prowadzonego przez **Zespół Szkół Technicznych im. 10 Pułku Piechoty,** ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie części ……………… zamówienia

*(Wykonawca wpisuje numer części postępowania, na które składa ofertę)*

oświadczam, że oferowany **przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez zamawiającego w złączniku nr 10 do SWZ stanowiącym opis przedmiotu zamówienia i posiada parametry nie gorsze niż podane w OPZ**.

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................*  [data] | *.................................................................................................................................................*  [kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby] |