*Załącznik nr 6 do SWZ*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE ZGODNOŚCI OFEROWANYCH MEBLI/WYPOSAŻENIA Z OPZ ORAZ NORMAMI,**

**Postępowanie:** dostawa mebli dostawa mebli do gabinetów nauczycieli specjalistów   
oraz mebli szkolnych i sensorycznych do innych pomieszczeń I Liceum Ogólnokształcącego w Giżycku w ramach programu Interreg VI-A Litwa – Polska   
2021 – 2027. „Współpraca na rzecz tworzenia przyjaznego środowiska edukacyjnego”   
LT PL 00469 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, post. nr **PZOSiPO 0611.2.1.24.2025.**

**Wykonawca:** [pełna nazwa Wykonawcy], [adres], NIP: [ ], REGON: [ ]

**Osoba uprawniona do reprezentacji:** [imię i nazwisko, stanowisko/funkcja]

Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, że:

**1. Zgodność z OPZ**

1. Wszystkie oferowane meble/wyposażenie objęte ofertą są fabrycznie nowe, kompletne, wolne od wad oraz spełniają co najmniej wszystkie wymagania minimalne określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 5.1. - 5.4.   
   do SWZ) oraz pozostałych dokumentach zamówienia.
2. Oferowane meble/wyposażenie odpowiadają OPZ w zakresie funkcjonalności, wymiarów, ergonomii, trwałości i bezpieczeństwa, w tym w szczególności   
   w zakresie przeznaczenia do użytkowania w placówkach oświatowych.

**2. Normy i równoważność**

1. Oferowane meble/wyposażenie spełniają wymagania norm wskazanych przez Zamawiającego w OPZ w zakresie mającym zastosowanie do danego elementu/wyrobu.
2. Jeżeli w odniesieniu do danego elementu/wyrobu zastosowano normę równoważną (PN-EN/EN/ISO lub inną równoważną), wskazano ją w tabeli poniżej i potwierdzono, że zapewnia ona poziom bezpieczeństwa i jakości nie niższy niż norma wskazana w OPZ.

**3. Dokumenty i weryfikacja przez Zamawiającego**

1. Wykonawca, przed dostawą, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu w postaci elektronicznej (np. PDF) dokumenty potwierdzające zgodność oferowanych produktów z OPZ/SWZ.
2. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia niezgodności oferowanych lub dostarczonych mebli/wyposażenia z OPZ, Zamawiający będzie uprawniony do skorzystania z uprawnień przewidzianych w dokumentach zamówienia oraz w umowie (w tym w szczególności odmowy odbioru elementu niezgodnego   
   i żądania wymiany/naprawy).

**4. Wykaz oferowanego asortymentu (do wypełnienia przez Wykonawcę)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment (nazwa)** | **Producent** | **Model/typ** | **Normy z OPZ**  **(TAK/NIE)** | **Norma równoważna (nr/tytuł)** | **Uwagi** |
| **Zadanie 1** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie 2** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie 3** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie 4** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Uwaga!*

*Plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie   
z upoważnieniem*