**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**ELOG/2/004942/26 Zespół zabezpieczeń EAZ - ZSZ (22\_PAS)**

Data, ……………….

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Adres siedziby |  |
| NIP |  |
| KRS |  |
| REGON |  |
| Czy Oferent jest dużym przedsiębiorcą ? |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, E-mail |  |
| Numer telefonu |  |

Oświadczam, że zgodnie z zapytaniem ofertowym:

1. uwzględniono w cenie ofertowej wszelkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zapytania ofertowego w pełnym zakresie,
2. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych prac i czynności, będących przedmiotem zapytania ofertowego,
3. dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia/wień,
4. znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie prac i czynności będących przedmiotem zapytania ofertowego,
5. zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.

………………….…………………….

Podpis i pieczęć Oferenta

*(podpis i pieczątka imienna osoby wskazanej w dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta i składania ofert w jego imieniu)*