Wykonawca

*……………………………………………………*

*pełna nazwa/firma*

*……………………………………………………*

*adres*

*……………………………………………………*

*w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

nr sprawy **21/CZ-SAM/2024/BU**

…………………………………………...

*data*

Zamawiający

**10 BRYGADA LOGISTYCZNA**

ul. Domańskiego 68

45 – 820 Opole

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

OŚWIADCZAM, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia – nr sprawy **21/CZ-SAM/2024/BU**, oraz posiadam system zarządzania jakością ISO 9001.

……………………..……………………………………

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*