Załącznik nr 7

**Zamawiający:**

|  |
| --- |
| Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  ul. Kościuszki 31  66-530 Drezdenko  NIP: 599-27-25-593  Adres e-mail: **sekretariat.pcpr@pcprdrezdenko.pl** |

**Oferent:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Tel./Fax |  |
| E-mail |  |
| Nr KRS (ew. nr CEIDG) |  |
| Nr REGON |  |
| Nr NIP |  |

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam że nie jesteśmy karani za przestępstwa popełnione umyślnie, w tym przestępstwa skarbowe.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

***Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***……………………………………………………………..*** | ***……………………………..………………………………………………………………………………….*** |
| ***Miejscowość, data*** | ***Podpis(y) y osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów). (Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***  ***Jeśli dokumenty podpisane są w taki sposób, że podpis zapisywany jest  w odrębnym pliku należy zamieścić oba pliki)*** |