Nr sprawy: ZP 6/2023

# OŚWIADCZENIE

# O ZGODNOŚCI OFEROWANEJ USŁUGI Z WYMAGANIAMI ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Oświadczam, że środki i narzędzia używane do realizacji zamówienia, oferowane przez ww. Wykonawcę, spełniają wszystkie wymagania zawarte w zał. do SWZ pn. opis przedmiotu zamówienia .

 *Podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy/ów*

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. w ramach **konsorcjum, spółki cywilnej**) wymagane jest podanie nazw i adresów każdego z Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)