**Załącznik nr 5 do SWZ**

## **……………………….., dnia ……………………….**

**Zamawiający:**

**Rejonowy Zarząd Infrastruktury**

**ul. Podchorążych 33**

**85-915 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*w przypadku oferty wspólnej proszę wskazać wszystkich wykonawców*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o spełnianiu wymagań zawartych w ogólnych warunkach wykonania sprzętu (opisie przedmiotu zamówienia) na **Dostawa foteli biurowych**

**Nr sprawy SSP/P/3/D/4**

Działając w imieniu ...................................................................................................................

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

/nazwa Wykonawcy/

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że zaoferowane przeze mnie ***fotele biurowe*** spełniają wszystkie wymagania i parametry zawarte w ogólnych warunkach wykonania sprzętu kwaterunkowego (opis przedmiotu zamówienia).

............................. dn. \_\_.\_\_. \_\_\_\_\_ r. ………………………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*