

Oznaczenie sprawy: CKZiU/2017/1/D

Wykonawca:

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP/PESEL

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

imię i nazwisko

stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Zakup i dostawa artykułów żywnościowych na potrzeby warsztatów w CKZiU nr 1 w Gliwicach
w okresie od 01.09.2017 do 15.07.2018**

oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej