ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Nazwa wykonawcy: .....

Adres wykonawcy: .....

Numer telefonu: ....., numer fax-u....., e-mail .....

Stosownie do treści art. 22 ustawy z dnia 29.01.2004r. (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 – tekst jednolity z pózn. zm.) oświadczam(y), że :

- posiadam(my) zdolności techniczne i zawodowe niezbędne do realizacji zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

……..(miejscowość) dnia…….

Podpisano

.....

(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....

(nazwa, adres)

Projekt pn: „Wzbogacenie infrastruktury dydaktycznej legnickich szkół ponadgimnazjalnych zawodowych, w tym specjalnych w zakresie nauk matematyczno – przyrodniczych i cyfrowych oraz przedmiotów zawodowych z uwzględnieniem specjalnych potrzeb edukacyjnych uczniów niepełnosprawnych" realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020"