Załącznik nr 2 do oferty z dnia 16.10.2023 r.

Szczecin, dnia................. 2023 r.

…………………………………………………..

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**dot. zapytania ofertowego na pełną obsługę serwisową urządzenia Xerox WorkCentre 7556 Multifunction Printer w terminie od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na pełną obsługę serwisową urządzenia Xerox WorkCentre 7556 Multifunction Printer Regionalnego Biura Gospodarki Przestrzennej Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie

Ja/My niżej podpisany/i

………………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko Przedstawiciela/Przedstawicieli upoważnionego/ych do reprezentowania Wykonawcy)*

Reprezentując

………………………………………………………………………………………………………  
*(Pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczam/y, że przyjmujemy bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia.

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

*(Miejscowość, data) (podpis Przedstawiciela/Przedstawicieli Upoważnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy)*