Załącznik nr 2 do oferty z dnia 10.10.2025 r.

Szczecin, dnia................. 2025 r.

…………………………………………………..

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

dot. zapytania ofertowego na wynajem i kompleksową obsługę serwisową urządzenia wielofunkcyjnego przez okres 12, 24 lub 36 miesięcy.

Ja/My niżej podpisany/i

…………………………………………………………………………………………………………………...

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

Reprezentując

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

*(Pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczam/y, że posiadamy doświadczenie zawodowe w przedmiocie zamówienia,

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

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

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