



**OŚWIADCZENIE  
O ZGODNOŚCI OFEROWANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH  
Z WYMAGANIAMI ZAMAWIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam/y, że oferowane przez nas dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego – Centrum Terapii Nerwic w Mosznej Sp. z o.o. z siedzibą Moszna, ul. Zamkowa 1A, 47-370 Zielina.

Podpisy Wykonawcy lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(firma i czytelne podpisy Wykonawcy/ów)