

**Załącznik nr 12 do oferty
Wzór Nr 7**

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Zamawiający:

**Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich,
ul. Sprzymierzeńców 1-2, 58-100 Świdnica**

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....
.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, 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 tych informacji.

.....dnia r.

.....
(podpis)