

**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)*