**Załącznik nr 3**

 Zapytanie ofertowe **1/G9/2023**

**FORMULARZ WERYFIKACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **NIP Wykonawcy:** |  |

**Oświadczenie**

Wykonawca oświadcza, iż:

- na dzień złożenia oferty posiadam/-y autoryzację systemowa Producenta.

Dodatkowo Wykonawca przekłada kopię (poświadczoną za zgodność z oryginałem) autoryzacji Producenta, stanowiącą załącznik do niniejszego Oświadczenia.

Wykonawca oświadcza, iż system dociepleń będzie kompletny, a materiały pochodzić będą od

jednego oferowanego systemu ………………………………………………………………….

 (proszę podać nazwę systemu)

Dodatkowo użyte materiały będą posiadać zwiększoną odporność na algi i grzyby.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy:** |  |
| **Pieczątka Wykonawcy:** |  |