**Zał. nr 5 do zapytania ofertowego**

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

miejscowość, data

**Numer sprawy: SP.GN.0140.1/2011**

*Dotyczy:**realizacji zamówienia publicznego poniżej 14 000 euro**na wykonanie usługi certyfikacji systemu zarządzania jakością zgodnie z wymaganiami polskiej normy PN-EN ISO 9001:2009 w Starostwie Powiatowym we Wrocławiu**wraz z nadzorem certyfikacyjnym.*

# OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy ...........................................................................................................................................................

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

Siedziba / adres Wykonawcy............................................................................................................... tel./fax..............................................;e-mail.............................................................

**Oświadczam/y, że spełniam/y warunek przeprowadzenia minimum 10 usług certyfikacji systemu zarządzania w jednostkach samorządu terytorialnego według polskiej normy PN-EN ISO 9001- 2009.**

**Wykaz JST, w których przeprowadzono certyfikację:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa JST, w której przeprowadzono certyfikację** | **Termin wykonania certyfikacji** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.**

………………………….. ……………………………

pieczątka Wykonawcy podpis Wykonawcy