Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**Dane oferenta:**

**Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Adres siedziby…………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………….………………………………………….**

Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty i zawarcia umowy na zakup sprzętu rehabilitacyjnego, wyrażę zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia zarówno Zamawiającemu jak i wszystkim organom uprawnionym do kontroli realizacji projektu „*RPWP .08.01.01-30-0152/17-00„Nowe miejsca przedszkolne dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie oraz dzieci z autyzmem w filii OREW EMEDEA w Luboniu”*.

………………………………… ……………………………………….

*Miejscowość, data Pieczątka i podpis osoby upoważnionej*