**Zamawiający:**

**GMINA SULĘCZYNO,**

**UL. KASZUBSKA 26, 83-320 SULĘCZYNO**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE JAKOŚCI OFEROWANEGO PALIWA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę paliw płynnych do samochodów służbowych Gminy Sulęczyno w systemie sprzedaży bezgotówkowej w roku 2024 oświadczam/y, że oferowane paliwo spełnia wymagania określone w Polskich Normach dla paliw płynnych.

……………………………… ……………………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)