Załącznik nr 1A do SWZ

**OŚWIADCZENIE ZGODNOŚCI**

Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

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

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

**OFERUJĘ/MY urządzenia wielofunkcyjne kolorowe:**

Producent: ……………………………………………………….

Model/typ: ……………………………………………………….

Rok produkcji: ……………………………………………………

**OFERUJĘ/MY urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne:**

Producent: ……………………………………………………….

Model/typ: ……………………………………………………….

Rok produkcji: ……………………………………………………

**OFERUJĘ/MY oprogramowanie System Zarządzania Drukiem:**

Producent: ……………………………………………………….

Nazwa: ……………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

1. **oferowane urządzenia** **spełniają wszystkie wymagania określone w załączniku A do SWZ**;
2. **oferowane oprogramowanie „Systemu Zarządzania Drukiem”** **spełnia wszystkie wymagania określone w załączniku A do SWZ**;

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagane jest podanie nazw i adresów każdego z Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)