#### **Załącznik nr ......**

pieczęć wykonawcy

### OŚWIADCZENIE\*

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego – o wartości netto poniżej progu minimalnego ustawy PZP** na: **Dostawy wyrobów medycznych ujęte w 5 zadaniach asortymentowych** oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia);
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Nie zostałem prawomocnie skazana(y) za prze­stępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzie­lenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
5. Nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy

*\* dotyczy również podmiotów zagranicznych*