

.....
/pieczęć Wykonawcy i nr tel/faksu)

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego, art. jednorazowego użytku i środków opatrunkowych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Busku Zdroju

w imieniu reprezentowanej przeze mnie Firmy **oświadczam, że:**

1. Spełniamy wszystkie warunki udziału określone przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.

.....
miejsowość i data

.....
*/ podpis i pieczęć imienna osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/*