

Wykonawca:

Bialmed Sp. Z O.O. ul. Kazimierzowska 46/48/34 02-546 Warszawa NIP 8490000039 KRS 0000025915
---

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

**Oświadczenie - wzór**

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.:  
**„Dostawa środków dezynfekcyjnych”, nr postępowania 5/ZP/2023.**

Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego opisane w SWZ, posiada ważne dokumenty zgodnie z pkt 1 OPZ - stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się, że na każde żądanie Zamawiającego, przedstawić dokumenty potwierdzające to oświadczenie.