

Wykonawca:

**Medilab Firma Wytwórczo-Usługowa Sp. z o.o.**

**15-531 Białystok, ul. Niedźwiedzia 60**

**te.: /85/ 747 93 31; [przetargi@medilab.pl](mailto:przetargi@medilab.pl)**

**NIP: 542-020-26-64; KRS: 0000073907**

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

### **Oświadczenie**

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.