

**Wykonawca:**

Bialmed Sp. z o.o., ul. Kazimierzowska 46/48 lok.35, 02-546 Warszawa NIP 849-00-00-039 KRS  
0000025915

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

Rafała Modzelewskiego – pełnomocnika

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE (wzór)**

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.:  
**„Dostawa antybiotyków i heparyn”, nr postępowania 13/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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

