

Wykonawca:

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

40-273 Katowice, ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9

NIP 6340125442 KRS 0000143136

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

Karolina Kozielska – pracownik działu szpitalnego / na podstawie pełnomocnictwa

(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.