

**Załącznik nr 7 do SWZ** (załączyć do oferty)  
**13/ZP/2023**

**Wykonawca:**

**ASCLEPIOS S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław**  
**NIP: 648-10-08-230, KRS: 0000096160**

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

**Małgorzata Budzinska – Kierownik Działu Przetargów, Pełnomocnictwo**

(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.