

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 / pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

O Ś W I A D C Z E N I E - wzór

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.:
„Dostawa leków do apteki szpitalnej”, nr postępowania 1/ZP/2024

Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia **spełnia wymagania** Zamawiającego opisane w SWZ, **posiada ważne dokumenty** zgodnie z pkt 1 OPZ - stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawię/przedstawimy 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.