

Wykonawca:

Bialmed Sp. z o.o., ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa, NIP 8490000039,  
KRS 0000025915

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

reprezentowany przez:

Rafał Modzelewski - pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

## O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

(wzór)

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.:  
**„Dostawa leków do apteki szpitalnej”, nr postępowania 1/ZP/2025**

Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia **spełnia wymagania** Zamawiającego, **posiada ważne dokumenty** wskazane w SWZ oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się, że na każde żądanie Zamawiającego niezwłocznie przedstawię/przedstawimy dokumenty potwierdzające to oświadczenie.

### O Ś W I A D C Z E N I E D O T Y C Z Ä C E P O D A N Y C H I N F O R M A C J I:

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.