**Załącznik nr 7 do SWZ 5B/ZP/2023**

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

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

**Oświadczenie - wzór**

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.: **Dostawa środków dezynfekcyjnych – postępowanie powtórzone w zakresie preparatów do dezynfekcji, mycia i pielęgnacji rąk, dezynfekcji skóry oraz maszynowej dezynfekcji i mycia sprzętu endoskopowego, nr postępowania 5B/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.