

**Załącznik nr 5 do SWZ**

.....  
pieczęć Wykonawcy

....., dnia .....

***Oświadczenie***

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) .....  
(imię i nazwisko składającego(/cych) oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

.....  
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**DOSTAWA ASORTYMENTU BHP I RATOWNICTWA MEDYCZNEGO  
DLA KPW ŚWINOUJŚCIE Z PODZIAŁEM NA CZĘŚCI:  
1) CZĘŚĆ NR 1 – DOSTAWA ASORTYMENTU BHP;  
CZĘŚĆ NR 2 – DOSTAWA ASORTYMENTU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

**oświadczam(/my)**, że oferowane przedmioty posiadają deklarację zgodności oceny typu WE oraz oznakowania znakiem CE.

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis Wykonawcy)