**Załącznik nr 7 do SWZ 8/ZP/2023**

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

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

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

(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 odczynników, elektrod, materiałów zużywalnych i kontrolnych wraz z dzierżawą automatycznego analizatora biochemicznego i immunochemicznego,** nr postępowania **8/ZP/2023**

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