

..... (nazwa Wykonawcy)

..... (dane adresowe)

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM**


W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z COVID -19 (art6). Zakup finansowany z dotacji celowej udzielonej przez Powiat Zawierciański z przeznaczeniem na sfinansowanie zadań polegających na zakupie materiałów i wyposażenia dla podmiotów leczniczych związanych z zapobieganiem oraz zwalczaniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i rozprzestrzenianiem się choroby zakaźnej wywołanej tym wirusem u ludzi: zakup - Kardiomonitor transportowy 6 szt.

oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
2. Posiadam wszelkie uprawnienia i certyfikaty niezbędne do wykonywania usługi będącej przedmiotem Zamówienia;
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie Zamówienia;
4. Cena oferty obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem Zamówienia;
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
6. Zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem Zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania Zamówienia, a niezajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych
7. Akceptuję terminy płatności wynikające z zapisów w Umowie.

..... (podpis Wykonawcy)

**KIEROWNIK DZIAŁU  
APARATURY MEDYCZNEJ**  
  
Grzegorz Kwiatek

**Z-CA DYREKTORA DS. TECHNICZNYCH  
SZPITALA POWIATOWEGO  
W ZAWERCIU**  
  
mgr inż. Iwona Sroga