Załącznik nr 4

..... (nazwa Wykonawcy)

..... (dane adresowe)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

Przystępując do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na **Zakup i dostawę diatermii chirurgicznej.**

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 nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych
7. Akceptuję terminy płatności wynikające z zapisów w Umowie.

..... (miejsce, data)

..... (podpis Wykonawcy)

KIEROWNIK DZIAŁU APARATURY MEDYCZNEJ
Grzegorz Kwiecień

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