

.....  
Pieczęć wykonawcy

.....  
Miejscowość, dnia

Oświadczenie

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**„Dostawę leków refundowanych, leków, sprzętu medycznego jednorazowego oraz wielokrotnego użytku dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. Św. Jana Pawła II w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.”**

Świadomi odpowiedzialności karnej z tytułu złożenia fałszywego oświadczenia w celu uzyskania zamówienia publicznego oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

.....  
PODPIS WYKONAWCY