

## Załącznik nr 4 do SWZ

do zadania pn. „Dostawa **MEBLI i sprzętu medycznego wbudowanego w meble dla 3 ODDZIAŁÓW: Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Położniczo - Ginekologicznego wraz z traktem porodowym oraz Noworodkowego SPZOZ w Kępnie..**

---

Oznaczenie sprawy: SPZOZ- ZP/17D/2022

## O Ś W I A D C Z E N I E

### Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę MEBLI i sprzętu medycznego wbudowanego w meble dla 3 ODDZIAŁÓW: Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Położniczo - Ginekologicznego wraz z traktem porodowym oraz Noworodkowego SPZOZ w Kępnie** – prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie – oznaczenie sprawy: **SPZOZ-ZP/17D/2022**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Miejscowość : .....

Data: .....

### Oświadczam/y, że:

- w nawiązaniu do zaproszenia – do złożenia oferty w postępowaniu przetargowym o udzielenie zamówienia publicznego j.w. – zapoznałem się w dniu ..... z istniejącą infrastrukturą w siedzibie zamawiającego, wykonałem stosowne pomiary i zapoznałem się z czynnikami cenotwórczymi związanymi z realizacją przedmiotu zamówienia.

..... , .....  
(miejscowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób wpisanych w rejestrach, uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta)