**Załącznik nr 4**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

**Oświadczenie**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego   
*pn. „Dostawa środków antyseptycznych i dezynfekujących na potrzeby SP ZOZ w Łapach”*

***nr postępowania: DAO. 262.ZO.9/2019***

(imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………….

reprezentując firmę (nazwa firmy): ………………………………………………………………..

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,

2. posiadam niezbędną wiedzą i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym,   
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. przedstawione w naszej ofercie produkty w każdej pozycji posiadają wymagane prawem aktualne świadectwa rejestracji – dopuszczające do użytkowania w lecznictwie na terenie RP.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia wymienionych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego jak również podczas ewentualnej realizacji umowy.

Miejsce i data: .........................................

…………………………………………..

(podpis i pieczęć Wykonawcy )