Załącznik 5 do SWZ

Oznaczenie sprawy: 17/ZP/2022

................................, dnia ....................

(miejscowość) (data)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczamy, że w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę implantów do zabiegów ortopedyczno - urazowych na zasadzie „Mini-Banku”, zgodnie z warunkami postępowania określonymi przez Zamawiającego - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, w celu dokonania przez Zamawiającego oceny jakości oraz w celu dokonania sprawdzenia zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z opisanym w SWZ przekazujemy próbki dotyczące przedmiotu zamówienia obejmujące pozycje określone w SWZ.

Jednocześnie mając na względzie fakt, iż przedmiotem zamówienia, a tym samym przedmiotem przekazanych próbek są materiały jednorazowego użycia, wyrażamy zgodę na zużycie próbek przez Zamawiającego zgodnie z ich przeznaczeniem. Dodatkowo oświadczamy, iż niezależnie od wyników prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę przedmiotu zamówienia nie będziemy żądać od Zamawiającego zwrotu dostarczonych i zużytych w ramach ww. postępowania próbek, ani też zwrotu ich wartości.