Załącznik 6 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: 24/ZP/2019

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

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczamy, że w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę implantów urazowo – ortopedycznych, narzędzi chirurgicznych   
i oprzyrządowania do elektrokoagulacji, zgodnie z warunkami postępowania określonymi przez Zamawiającego Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej   
w Proszowicach, w celu dokonania przez Zamawiającego oceny walorów użytkowych oraz w celu dokonania sprawdzenia zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z opisanym w SIWZ przekazujemy próbki dotyczące przedmiotu zamówienia obejmujące pozycje określone w SIWZ.

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 implantów urazowo - ortopedycznych nie będziemy żądać od Zamawiającego zwrotu dostarczonych i zużytych w ramach ww. postępowania próbek, ani też zwrotu ich wartości.

*(pieczęć i podpis)*