#### Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.),   
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych pn. :

***„Sukcesywne dostawy produktu leczniczego - sprężonego tlenu medycznego w butlach, wiązkach butlowych wraz z dzierżawą butli, wiązek oraz transportem dla Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.”***

**Znak sprawy: PU/241/2/TMB/2023**

Ja niżej podpisany

……………………………………………………………...…………………………………………….

*(podać imię nazwisko)*

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………...………………………………….

…………………………………………………………………...……………………………………….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Oświadczam/y, że spełniam/y określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, określone w pkt. III. Zapytania ofertowego

Miejscowość ………………………..dnia …………………………….

*…………………………………………………..*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*