Załącznik 5 do SWZ

Oznaczenie sprawy: 01/ZP/2021

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

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczamy, że w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę implantów do zabiegów urazowych, 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 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 implantów do zabiegów urazowych nie będziemy żądać od Zamawiającego zwrotu dostarczonych i zużytych w ramach ww. postępowania próbek, ani też zwrotu ich wartości.