***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**„Dostawa jednorazowych materiałów medycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie” – dodatkowy, znak: 23/PP/2022**

5.Oświadczamy iż,:

1. zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym, nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty;
2. uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym;
3. zapoznaliśmy się z istniejącą dokumentacją oraz zdobyliśmy wszelkie informacje, które pozwalają nam złożyć pełną ofertę;
4. zobowiązujmy się w przypadku wybrania naszej oferty do wykonania zamówienia na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu i w załącznikach do zapytania ofertowego;
5. w kalkulacji ceny ofertowej ujęte zostały wszelkie koszty składające się na wykonanie przedmiotu zamówienia oszacowane z należytą starannością, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym i zgodnie z obowiązującymi przepisami;
6. wyrażamy zgodę na dokonanie zapłaty należności przelewem w terminie do 30 dni od daty dostarczenia zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, według zasad określonych w Istotnych postanowieniach umowy;
7. oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
8. oświadczamy, że zawarte w Zapytaniu ofertowym Istotne postanowienia umowy **zgodnie z załącznikiem nr 4 do Zapytania ofertowego** zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
9. zamówienie wykonany sami / z udziałem podwykonawców\* ( *niepotrzebne skreślić)*
10. następujący zakres zamówienia zlecimy podwykonawcom - *jeśli dotyczy*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres zamówienia , które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcom |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

 ……………………………………………………………….

 ( Podpis wykonawcy)