

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	<b>SimplyQ Anna Twaróg</b>
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	34-600 Limanowa Ul. Łososińska 32A
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	34-600 Limanowa Ul. Łososińska 32A
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 7371032587; REGON 490736715
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	18 337 60 90; biuro@simplyq.pl
Kod NUTS:	.....

### **Oświadczenie wykonawcy**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)  
zamówienie NP-2-TP/9-2023,**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że pralnia posiada aktualną opinię i dokument wydany przez Państwowego Inspektora Sanitarnego dopuszczający pralnię do świadczenia usług pralniczych dla placówek służby zdrowia i potwierdzający, że Wykonawca spełnia wymagania dotyczące przedmiotu usługi i transportu bielizny z zachowaniem barier sanitarnych.

Limanowa, (*miejsowość*), dnia 13.12.2023.

Anna Twaróg  
(*podpis*)