Załącznik nr 7 do SWZ

 Znak: ZP/RM/11/21 Nazwa i adres Wykonawcy

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI OŚWIADCZEŃ ZAWARTYCH**

**W JEDNOLITYM EUROPEJSKIM DOKUMENCIE ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam, że oświadczenia zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ)** złożonym w postępowaniu na **zakup rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczenia Znak: ZP/RM/11/21** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie **pozostają aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia**.

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*