*Dodatek nr 7 do SIWZ*

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Dotyczy postępowania na: **ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ LEKÓW ONKOLOGICZNYCH DLA APTEKI SZITALNEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH AZP.2411.149.2020.AJ.**

Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy Pzp w związku z § 10 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju
z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oświadczam, że dokument:

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………

został dołączony do postępowania nr ………………. z dnia ………….

1. Oświadczam, że dokumenty:

przesłane / załączone do wskazanego postępowania**\*** są aktualne na wymagany przez Zamawiającego termin tj. ……….…………. **(Wykonawca wpisuje termin złożenia niniejszego oświadczenia).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.

**\* niepotrzebne skreślić**