**Nr sprawy 39/D/25**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

 **Oświadczamy, że:**

* **zaoferowane produkty spełniają wymagania określone szczegółowo w załącznikach do SWZ;**
* **zaoferowane produkty są fabrycznie nowe, odpowiadają standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z funkcji i przeznaczenia, są wolne od wad materiałowych i prawnych, oraz nie są obciążone żadnymi prawami na rzecz osób trzecich orz nie są prototypem**