**MSS-DN-ZPP-26-ZO-1/2022 *Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego***

………………,dnia………………

*(miejscowość i data)*

……………………………………………..…….

*(dane teleadresowe Wykonawcy)*

Dotyczy: Zapytania ofertowego na: ***zakup i dostawę urządzeń medycznych - kardiomonitora i przenośnego aparatu ultrasonograficznego***, dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce - w ramach projektu „Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego ,,OHMATDYT’’ jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii”, realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska – Białoruś – Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych. Cel Tematyczny 3.1.3. Bezpieczeństwo. Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

*Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1600) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*

............................................... ..............................................................  
 *(miejscowość, data)**(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)*