**…………….. Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o sygnaturze **ZP/PN/20/04/2024 i nazwie** **Świadczenie obsługi serwisowej systemu kardioangiograficznego Siemens Artis Zee Floor** oświadczam/-my że:

1) posiadam/-my umiejętności pozwalające na przeprowadzenie naprawy sprzętu,

2) posiadam/-my dostęp do nowych i nierekondycjonowanych części na przeprowadzenie naprawy sprzętu wymienionego w/w Pakiecie/Pakietach. Zobowiązuję się do używania wyłącznie części nowych, oryginalnych i nierekondycjonowanych, nie pochodzących z rynku wtórnego, certyfikowanych fabrycznie, pochodzących z oficjalnej dystrybucji producenta aparatu do przeprowadzenia naprawy.

3) wszystkie rodzaje usług stanowiące przedmiot zamówienia wykonywane będą przy użyciu aparatury kontrolnej, narzędzi, akcesoriów i materiałów Wykonawcy (m.in. czujniki, przewody).

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

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy