**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.81.2017

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego**, oznaczenie postępowania:
DA.ZP.242.81.2017**,** oświadczam (y)*, że* jesteśmy upoważnieni przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela aparatury/sprzętu do wykonywania usług przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw aparatury/sprzętu tego wytwórcy*.*

 dnia

 */podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela* /