**Załącznik nr 6**

……………………………… ………………, dnia …….….2018 r.

Pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w przypadku wyłonienia podmiotu leczniczego, który reprezentuję, na realizatora zadania pn. „Doposażenie zakładów radioterapii” w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, przystąpię do zakupu wspólnego przeprowadzanego w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, o udzielenie zamówienia publicznego na zakup akceleratora ❒ niskoenergetycznego/❒ wysokoenergetycznego\*

................................. ..................................................................................

Data Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta

\*- właściwe zaznaczyć „X”