**Załącznik nr 7 do SIWZ**

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

*pieczęć oferenta*

1. **Dotyczy:** Postępowania przetargowego przedmiocie:
2. **Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku do SPZZOZ w Wyszkowie**,
3. numer procedury **DEZ/Z/341/ZP-12/2018.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

...................................... dnia .....................

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

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo