**Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

*pieczęć Wykonawcy*

1. Dotyczy: Postępowania przetargowego przedmiocie:
2. **Dostawa sprzętu medycznego do SPZZOZ w Wyszkowie dla potrzeb Oddziału Ginekologiczno- Położniczego**,
3. numer procedury **DEZ/Z/341/ZP- 34/2018.**

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