Piła, dn. 12.06.2025 r.

EZP.IV-241/33/25

**Z M I A N A T R E Ś C I**

**SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pod hasłem: **„TONERY, ATRAMENTY, KASETY I BĘBNY DO DRUKAREK”** Zamawiający: Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 (tj. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1320) modyfikuje Specyfikację Warunków Zamówienia poprzez zmianę załącznika nr 6 do SWZ.

**z brzmienia:**

Załącznik nr 6 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**TONERY, ATRAMENTY, KASETY I BĘBNY DO DRUKAREK**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,

**oświadczam co następuje:**

* **zobowiązuje się do odbierania i dalszego zagospodarowania odpadów w postaci zużytych pojemników po dostarczanych produktach: tonerach, atramentach, kasetach i bębnach do drukarek zgodnie z wymaganiami prawnymi w tym zakresie.**

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące podanych informacji***  *Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności***

***podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

**na brzmienie:**

Załącznik nr 6 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO WYKONAWCY WSPARCIA W ZAKRESIE ZBIERANIA, TRANSPORTU I ODZYSKIWANIA ODPADÓW PO TONERACH I TUSZACH**

**DOT. PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**TONERY, ATRAMENTY, KASETY I BĘBNY DO DRUKAREK**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1,

**oświadczam co następuje:**

**− zobowiązuje się do odbierania i dalszego zagospodarowania odpadów w postaci zużytych pojemników po dostarczanych produktach: tonerach, atramentach, kasetach i bębnach do drukarek zgodnie z wymaganiami prawnymi w tym zakresie.**

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące podanych informacji***  *Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***