

**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii  
w Olsztynie  
ul. Szarych Szeregów 7  
10-072 Olsztyn

**WYKONAWCA:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....  
reprezentowany przez: .....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**DOTYCZĄCE ZMIANY KONFIGURACJI SPRZĘTU ZAMAWIAJĄCEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa testów diagnostycznych**, znak sprawy: **WIW-A-AGZ.272.1.04.2022.KK** oświadczam, że jestem w stanie dokonać zmiany konfiguracji sprzętu Zamawiającego, tak aby było możliwe przeprowadzenie badań oferowanymi testami w sposób automatyczny i manualny, zgodnie z wytycznymi wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

....., dnia ..... r.

*podpis elektroniczny Wykonawcy*