

**OŚWIADCZENIE WS. DOKONYWANIA ZAKUPÓW INTERWENCYJNYCH
W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ COVID-19 WYWOŁANĄ PRZEZ
KORONAWIRUSA SARS-COV-2**

Niniejszym oświadczam, iż zakup został dokonany z zastosowaniem dyspozycji art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem, zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* w oparciu o przepisy ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* w myśl działań prewencyjnych oraz zachowania stanu gotowości dla ochrony życia i zdrowia ludzkiego w dobie pandemii przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, jakim jest Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Warszawa, dnia
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis lub parafka z pieczętką imienna osoby składającej oświadczenie/