

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH NA POTRZEBY ODDZIAŁÓW SZPITALA

nr sprawy: 49/14/ZP/PN

oświadczamy, że posiadamy ważne:

dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych urządzeń medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.)

tj.

oraz, że zobowiązujemy się do przedłożenia ich na każde wezwanie Zamawiającego, a także wraz z dostawą w ramach zawartej umowy.

Data

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy