

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

KOMPLEKSOWE WYPOSAŻENIE ZAKŁADU DIAGNOSTYKI

LABORATORYJNEJ I MIKROBIOLOGICZNEJ

nr sprawy: 13/15/ZP/PN

oświadczamy, że posiadamy ważne:

dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych urządzeń medycznych/mebli medycznych/wyposażenia medycznego*, 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

*niepotrzebne skreślić