

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

***dostawę mebli biurowych oraz medycznych na potrzeby Oddziałów Szpitala  
nr sprawy: 45/15/ZP/PN***

oświadczamy, że posiadamy ważne:

dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych mebli 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

***\*wpisać rodzaj posiadanego dokumentu (certyfikat CE Notyfikowanej Jednostki Certyfikującej lub Deklarację Zgodności wystawioną przez Producenta lub dokumenty równoważne)***