

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH  
DLA CENTRALNEJ STERYLIZATORNI  
nr sprawy: 50/15/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 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 pierwszą 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)***