

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ POMP DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII  
ORAZ ODDZIAŁU NEONATOLOGICZNEGO  
nr sprawy: 1/16/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy ważne:

dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanego urządzenia 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

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