

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ Z ZAKRESU GRUP KRWI WRAZ
Z DZIERŻAWĄ AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA DO BADAŃ
IMMUNOTRANSFUZJOLOGICZNYCH
nr sprawy: 3/16/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy:

- 1. Dla produktów kwalifikowanych jako wyroby medyczne:** ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych wyrobów 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.....
.....¹
- 2. Dla odczynników kwalifikowanych jako niebezpieczne – karty charakterystyki.**

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

¹ wpisać rodzaj posiadanego dokumentu