

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ NARZĘDZI DO OPERACJI ZATOK DLA ODDZIAŁU
OTOLARYNGOLOGICZNEGO ORAZ NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH
nr sprawy: 19/16/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