

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

ZAKUP AMBULANSU TRANSPORTOWEGO TYPU A2 Z WYPOSAŻENIEM MEDYCZNYM

nr sprawy: 24/16/ZP/PN

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla wszystkich zaoferowanych wyrobów medycznych i urządzeń 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 dostawą ambulansu transportowego typu A2 z wyposażeniem medycznym 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)**