

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWA ŁÓŻEK SZPITALNYCH, SZAFEK PRZYŁÓŻKOWYCH,
PARAWANÓW MEDYCZNYCH ORAZ LAMP CHIRURGICZNYCH
NA POTRZEBY ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH**

nr sprawy: 4/17/ZP/PN

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017r. poz. 211) 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)*

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWA ŁÓŻEK SZPITALNYCH, SZAFEK PRZYŁÓŻKOWYCH,
PARAWANÓW MEDYCZNYCH ORAZ LAMP CHIRURGICZNYCH
NA POTRZEBY ODDZIAŁÓW SZPITALA**

nr sprawy: 4/17/ZP/PN

oświadczamy, że produkty zaoferowane w pakiecie nr nie są wyrobami medycznymi i w związku z powyższym nie posiadają dokumentów, o których mowa w rozdz. VI pkt. 12 SIWZ.

Data

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy