

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWA ŁÓŻEK WZMOŻONEGO NADZORU  
WRAZ Z SZAFKAMI PRZYŁÓŻKOWYMI DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I  
INTENSYWNEJ TERAPII, DOSTAWĘ ŁÓŻEK I SZAFEK PRZYŁÓŻKOWYCH DLA  
ODDZIAŁU CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH ORAZ DOSTAWĘ MEBLI MEDYCZNYCH I  
URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH NA POTRZEBY ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-  
POŁOŻNICZEGO Z PODODDZIAŁEM GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ  
nr sprawy: 38/18/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 WZMOŻONEGO NADZORU  
WRAZ Z SZAFKAMI PRZYŁÓŻKOWYMI DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I  
INTENSYWNEJ TERAPII, DOSTAWĘ ŁÓŻEK I SZAFEK PRZYŁÓŻKOWYCH DLA  
ODDZIAŁU CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH ORAZ DOSTAWĘ MEBLI MEDYCZNYCH I  
URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH NA POTRZEBY ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-  
POŁOŻNICZEGO Z PODODDZIAŁEM GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ**  
**nr sprawy: 38/18/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