

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

### **DOSTAWA MEBLI, SPRZĘTU ORAZ WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO**

**nr sprawy: 5/19/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 MEBLI, SPRZĘTU ORAZ WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO**

**nr sprawy: 5/19/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. 11 SIWZ.

Data .....

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