

OŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania na: dostawę materiałów do zabiegów z zakresu ortopedii, znak postępowania: PN/28/2015

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zaoferowanych produktów do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą „O Wyrobach Medycznych”. Ponadto zobowiązuję się do ich przedstawienia na każde wezwanie Zamawiającego.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób + pieczęć