

O Ś W I A D C Z E N I E

Nazwa postępowania: „Dostawa testów i opakowań do sterylizacji”.

Znak postępowania: PN/13/2017

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy.....

Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zaoferowanych produktów do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Ponadto zobowiązuję się do ich przedstawienia na każde wezwanie Zamawiającego.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy