

(pieczęć firmowa)

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Wykonawca
oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia (podać typ i markę):

-
spełnia wymagania określone przepisami normy PN-EN 1789:2008 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe.

(miejsowość, data)

(Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela
WYKONAWCY