Załącznik nr 7

....
(pieczęć firmowa) miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Wykonawca .....

oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia (podać nazwy):

- …….....
- …….....
- …….....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

spełnia wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. nr 93, poz. 896 z późn. zm.).

.....
pieczątka i podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy