

.....
(pieczęć firmowa)

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Wykonawca
oświadcza, że posiada na oferowane wyroby medyczne wszystkie wymagane przepisami prawa
dopuszczenia do obrotu i zobowiązuje się do przedstawienia ich na każde wezwanie
Zamawiającego

.....
pieczętka i podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy