

.....
(pieczęć firmowa)

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Wykonawca

oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia (podać numery zadań):

1.
2.

spełnia wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679).

.....
pieczęć i podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy