

.....  
(pieczęć firmowa)

.....  
miejsowość i data

## **OŚWIADCZENIE**

Wykonawca .....

oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia:

1. ....

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

.....  
pieczętka i podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy