

.....  
(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

.....  
pieczęć i podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy