

**Zamawiający:**  
**Szpital Uniwersytecki**  
**im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**  
**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**Wykonawca:**  
DANAVO ANNA STAŃCZAK  
UL. SŁONECZNA 37  
41-800 Zabrze  
Nip 6472557173  
*(pełna nazwa/firma, adres)*  
**reprezentowany przez:**  
ANNA STAŃCZAK WŁAŚCICIEL  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Firma Danavo Anna Stańczak oświadcza, że materiały używane do produkcji wyrobów będących przedmiotem zamówienia posiadają wszelkie wymagane prawem atesty i certyfikaty dopuszczające do ich stosowania.