

Katowice, dnia 26-08-2022 r.

OŚWIADCZENIE

Jako Pełnomocnik firmy BATIST Medical Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, ul. Kolisty 25 oświadczam, że asortyment zaoferowany w zakresie przedmiotowego postępowania spełnia wymagania Zamawiającego opisane w SWZ oraz posiada świadectwa dopuszczające do obrotu na terenie RP zgodnie z pkt 1 OPZ - stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ

Jednocześnie zobowiązujemy się do przedstawienia odpowiednich dokumentów na każde żądanie Zamawiającego, na każdym etapie postępowania przetargowego oraz realizacji umowy.

Z poważaniem,