

Załącznik nr 6 – **(Wykonawca dołączy do oferty)**

EZP/19/21

Przedmiot : : Zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku- 9 pakietów

Aesculap Chifa
sp z o.o.
w Nowym Tomysłu
Nazwa Wykonawcy

28-04-2021
data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty dopuszczające zaproponowany przedmiot zamówienia do obrotu, zgodnie z obowiązującym przepisami prawa w tym zakresie, np. **CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności** (jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona z udziałem jednostki notyfikowanej, obok znaku CE umieszcza się jej numer seryjny) **oraz, że dostarczę przedmiotowe dokumenty na żądanie Zamawiającego.**

