

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WYMAGANYCH USTAWĄ DOKUMENTÓW

Nazwa zamówienia : PN 01/24 –dostawa akcesoriów do zabiegów endoskopowych

Data

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, iż posiadam/-y wymagane ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2020r. poz. 186 ze zm.) dokumenty dopuszczające oferowane wyroby medyczne do obrotu oraz zobowiązujemy się do ich dostarczenia na każde żądanie Zamawiającego.*

2. Dany produkt nie jest wyrobem medycznym i nie podlega przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ani dyrektywie Unii Europejskiej 93/42/EEC.

(wymienić)*:

.....
.....
.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....