Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………

REGON: ……………………………………………….. NIP: ………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu, którego przedmiotem jest wykonanie zamówienia polegającego na: Wykonywaniu usług przeglądów technicznych, walidacji serwisowych oraz napraw urządzeń medycznych dla potrzeb RCKiK w Opolu- Zadanie nr:

□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8

□ 9 □ 10 □ 11 □ 12 □ 13 □ 14 □ 15 □ 16

□ 17 □ 18 □ 19 □ 20

Oświadczam, że

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania przeglądów, konserwacji/walidacji technicznych oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia.
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania napraw aparatury i sprzętu medycznego w ramach przeglądów sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia.
3. Posiadam uprawnienia do wystawiania orzeczeń technicznych dopuszczających do użytkowania aparaturę i sprzęt medyczny będący przedmiotem zamówienia.
4. Posiadam autoryzację serwisu producenta oraz jestem upoważniony do wykonania przeglądów, walidacji serwisowych, konserwacji sprzętu i aparatury medycznej wyprodukowane przez producenta – ***(dotyczy zadania nr 2, 3, 4, 5, 6, 7, 14, 15, 17, 19,20).***

Data i podpis Oferenta