

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**  
**Spr. nr ZP/251/I-11/2013**

Niniejszym oświadczamy, że przedmiot oferty odpowiada wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 679, z późn. zm.) i jest dopuszczony do obrotu na terenie RP, na co posiadamy odpowiednie dokumenty i zobowiązujemy się przedstawić je na żądanie Zamawiającego.

.....dnia.....

.....  
( podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub  
osoby upoważnionej do jego reprezentowania)