

**Wykonawca**

.....

*/pieczęć Wykonawcy/*

## **WZÓR OŚWIADCZENIA**

### **o wyrobach medycznych i kartach charakterystyki**

Niniejszym oświadczamy, że przedmiot oferty odpowiada wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 876) i jest dopuszczony do obrotu na terenie RP, na co posiadamy odpowiednie dokumenty i zobowiązujemy się przedstawić je na żądanie Zamawiającego.

Niniejszym oświadczamy, że na zaoferowane przez nas wyroby, dla których odpowiednie przepisy tego wymagają, posiadamy karty charakterystyki substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych lub karty charakterystyki produktów.

Karty, w formie papierowej, zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

....., dnia .....

.....

*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub  
osoby upoważnionej do jego reprezentowania*