

## Oświadczenie

Przedmiot zamówienia: **DOSTAWA APARATU ULTRASONOGRAFICZNEGO  
NA POTRZEBY ZŁA W OŚWIĘCIMIU**

Zamawiający: **ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W OŚWIĘCIMIU**

Działając w imieniu: .....

.....  
.....

(pełna nazwa firmy, adres)

oświadczam, iż wszystkie wyroby medyczne oferowane przez ww. firmę, zarówno stanowiące główną część zamówienia, jak i spełniające rolę pomocniczą dla przedmiotu zamówienia, są dopuszczone do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)