

Oświadczenie

Przedmiot zamówienia: **DOSTAWA SZCZEPIONEK PRZECIWIW HPV 2011**

Zamawiający: **ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W OŚWIĘCIMIU**

Działając w imieniu:

.....

.....

(pełna nazwa firmy, adres)

oświadczam, że wszystkie wyroby medyczne oraz produkty lecznicze oferowane przez Firmę wskazaną w nagłówku, zarówno stanowiące główną część zamówienia, jak i spełniające pomocniczą rolę dla przedmiotu zamówienia, są dopuszczone do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(miejscowość, dnia)

.....

(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)