

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Sukcesywne dostawy sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku oraz produktów farmaceutycznych**”, Nr postępowania: DOA/250/02/EW/2020

niniejszym oświadczam, że posiadam aktualne świadectwa dopuszczające do obrotu medycznego lub wpis do rejestru wyrobów medycznych dla poszczególnych pozycji oferowanego przedmiotu zamówienia oraz udostępnię dane dokumenty na każde żądanie Zamawiającego (w ciągu 4 dni roboczych):

Nr zadania/ pozycji (w odniesieniu do zad. III)	Nazwa handlowa, producent oferowanego sprzętu, nr katalogowy

