Załącznik Nr 7

O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy postępowania na: Dostawę jednorazowego sprzętu laboratoryjnego i dzierżawę sprzętu medycznego, znak postępowania: PN/5/2017

Nazwa Wykonawcy:
……

Adres Wykonawcy:
……...

Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zaoferowanych produktów do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Ponadto zobowiązuję się do ich przedstawienia na każde wezwanie Zamawiającego.

…….. ……...

Miejscowość, data *podpis/y osoby/osób + pieczęć*