

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**dot. materiałów i urządzeń niezbędnych do realizacji zamówienia**

**Dotyczy postępowania na: budowę lądowiska dla śmigłowców na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, znak postępowania: PN/11/2015**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Oświadczam, że oferowane materiały i urządzenia niezbędne do realizacji zamówienia posiadają wszelkie wymagane dokumenty dopuszczające je do stosowania i obrotu zgodnie z Prawem Budowlanym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis/y osoby/osób + pieczęć