Załącznik nr 6 do SIWZ

**DZP/PN/4/2017**

**O ś w i a d c z e n i e**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **dostawę jednorazowego sprzętu oraz drobnego sprzętu medycznego** oświadczam, że zaoferowane wyroby w pakiecie nr …………………….\* spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. O wyrobach medycznych (Dz. U. 2010r. Nr 107, poz. 679 ze zm.), a ponadto jako Wykonawca jestem gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji \*\* / nie są wyrobem medycznym \*\*

…………………………………………………

Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych

do reprezentowania wykonawcy

Miejscowość, data ……………….

\*wskazać pakiet/lub jego pozycję o ile dotyczy

\*\* niepotrzebne skreślić