# Znak sprawy 17/ZP/2020

# Załącznik nr 5 do SIWZ

*Pieczątka firmy*

# *OŚWIADCZENIE*

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że oferowany przez nas asortyment posiada aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oraz bezpieczne jego stosowanie, zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi w ustawie o Wyrobach Medycznych, rozporządzeniach wykonawczych wydanych na ich podstawie.

Jednocześnie zobowiązuję się przedstawić wyżej wymienione dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy