



(Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

**Wojewódzki Szpital im. Zofii
z Zamoyskich Tarnowskiej
w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1
39-400 Tarnobrzeg**

**OŚWIADCZENIE
dotyczy oferowanych przedmiotów zamówienia**

MY, NIŻEJ PODPISANI

.....
.....
.....
działając w imieniu i na rzecz
.....
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w Pakiecie (należy wymienić Pakiet odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia przedstawionemu w zaproszeniu do złożenia oferty.
2. Przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na rynku krajowym.
3. Wszelkie konsekwencje finansowe i prawne wynikające z tytułu wprowadzenia do obrotu towaru nie spełniającego wymogów określonych obowiązującymi przepisami i normami ponosi Wykonawca.

Upelnomocniony przedstawiciel (e) Wykonawcy

.....
(podpis Wykonawcy)

..... dnia 20... roku