Załącznik nr 6 do SIWZ

# OŚWIADCZENIE

Składając ofertę dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach w przetargu nieograniczonym pn***„******Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Sejnach”*** (sprawa nr 12/ZP/18) oświadczam, iż oferowany, w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, asortyment posiada odpowiednie świadectwa i certyfikaty dopuszczające do stosowania i obrotu na terenie Polski i krajów UE.

 dnia

 /podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/