

**Oświadczenie
o posiadaniu dopuszczeń
dla zaoferowanego asortymentu**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo	
Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu i faksu:

składając ofertę w postępowaniu nr **LAS-2290-PN/56-2015** o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawy wyrobów medycznych do przygotowania i infuzji leków, w tym cytostatyków

oświadczam, że ww. wykonawca jest w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania (dotyczy także pomp do podawania leków cytostatycznych) – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – na mocy obowiązujących przepisów - posiadają wpisy i świadectwa wydane przez uprawnione organy, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, (Dz. U. Nr 107 poz. 679) oraz o gotowości do ich udostępnienia na żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem przetargu – w ramach udzielanych na wezwanie zamawiającego wyjaśnień),

..... , dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)