

**Zamawiający:**  
**Specjalistyczny Szpital**  
**im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie,**  
**33 – 100 Tarnów, ul. Szpitalna 13**

**Wykonawca (podać nazwę i adres):**

.....

.....

**reprezentowany przez:**

.....

.....

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby zapytania ofertowego na dostawę toru wizyjnego HDTV i stacji dokującej wraz z dostawami kompatybilnych jednorazowych cholangioskopów – prowadzonego przez *Specjalistyczny Szpital im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie, 33 – 100 Tarnów, ul. Szpitalna 13*, oświadczam, że:

1. Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany **przenośny tor wizyjny HDTV i stację dokującą wraz z kompatybilnymi jednorazowymi cholangioskopami** do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r. poz.974 z póź.zm.), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie.

....., dnia:.....

.....  
*podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty*