**Załącznik nr 3 do Formularza Oferty**

......................................

nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę elektrod do termoablacji oraz wkładów do automatycznych wstrzykiwaczy kontrastu – 2 pakiety.**

**znak: DZP/270/79/16**

Oświadczam/y że dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia posiadamy wszystkie wymagane dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie Polski, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

.................................., dnia ...........................

.............................................

podpis i pieczątka imienna osoby

upoważnionej do reprezentowania firmy