**Załącznik nr 3 do formularza oferty**

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

nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonymna:

**Usługę serwisową aparatów do znieczulenia ogólnego, respiratorów - 5 pakietów**

znak sprawy: DZP/270/107/16

Oświadczam/my\*, że osoby które będą realizowały zamówienie, posiadają kwalifikacje
i uprawnienia do wykonywania napraw bieżących, konserwacji i zostały przeszkolone
w zakresie przeglądów technicznych aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

.................................., dnia .................2016r.

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

 *podpis i pieczątka imienna osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania firmy*

\* niepotrzebne skreślić