

Pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowania na dostosowanie SP ZOZ w Parczewie do wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w celu podniesienia jakości świadczonych usług medycznych [Znak sprawy: SPZOZ.V.ZP-3522/11//2011] oświadczam, że oferowane przeze mnie urządzenia wyspecyfikowane w załączniku nr 8 do SIWZ, a także w dokumentacji projektowej dotyczącej branży instalacji sanitarnej budynku uzależnień od alkoholu na potrzeby centralnej sterylizacji (tj. agregat skraplający chłodzony powietrzem i centrala wentylacyjna):

1. spełniają wszystkie opisane tam parametry techniczne,
2. są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski,
3. są oznaczone znakiem CE (posiadają Certyfikat CE).

#### **PODPIS(Y):**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)	Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					