Nr sprawy: 6/TLEN/2018

ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ

**“Oświadczenie Wykonawcy”**

Wykonawca (nazwisko, imię – nazwa firmy) :

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Adres:

………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zaoferowane przeze mnie produkty są dopuszczone do obrotu na terenie Rzeczpospolitej Polskiej oraz do stosowania w zakładach służby zdrowia i posiadają aktualne „Świadectwo rejestracji produktu farmaceutycznego - tlenu „.

Do każdorazowej dostawy tlenu załączę aktualne świadectwo kontroli jakości.

……………………………

Podpis Wykonawcy