### Załącznik Nr 5 do SIWZ

### ………………………………………..

### pieczęć firmowa oferenta

### Numer postępowania: MCM/WSM/ZP12/2014

### OŚWIADCZENIE

### Niniejszym oświadczamy, że zaoferowany przez nas asortyment uzyskał pozwolenie na dopuszczenie do obrotu oraz posiada wymagane prawem atesty, świadectwa, certyfikaty i aktualne legalizacje dopuszczające go do obrotu w Polsce.

### Wyroby medyczne uzyskały pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej – zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001r., (tekst jednolity Dz. U z 2008r., Nr 45, poz. 271 ze zm.)

### Niniejszym oświadczamy także iż posiadamy karty charakterystyki oferowanego

### asortymentu będącego przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego.

### Zobowiązujemy się przedstawić te dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

……………………………………. ……………………………

Miejscowość i data podpis osoby, osób wskazanych w

dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym

lub posiadającym pełnomocnictwo