

Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego nr 10/2019

realizowanego w ramach projektu OPUS 14 NCN nr 2017/27/B/NZ7/01976

.....
miejsowość, data

.....

.....

.....

Nazwa, adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. oferowany przedmiot zamówienia spełnia odpowiednie warunki dopuszczenia do obrotu medycznego, jest zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. ustawą o wyrobach medycznych i przepisach wykonawczych do tej ustawy oraz, że odpowiednie świadectwa zostaną okazane na każde żądanie Zamawiającego (w wersji papierowej):

-

(nazwa asortymentu)

2. **posiadam karty charakterystyki substancji niebezpiecznych** (16 – sto punktowa) wystawione dla każdego odczynnika (preparatu), kalibratora i materiałów kontrolnych odrębnie, wymagane obowiązującymi przepisami. Odpowiednie karty zostaną okazane na każde żądanie Zamawiającego. (w wersji papierowej, wersja elektroniczna dostarczona wraz z podpisaną umową)*
3. przepisy nie wymagają karty charakterystyki dla odczynnika (preparatu), kalibratora, materiałów kontrolnych. *
4. **posiadam ulotki odczynnikowe dla przedmiotu zamówienia w języku polskim lub angielskim** oraz okażę je na każde żądanie Zamawiającego (w wersji papierowej).

.....
Podpis Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić