

do zapytania ofertowego nr

.....

miejsowość, data

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

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).
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 oraz** okażę je na każde żądanie Zamawiającego (w wersji papierowej).

.....

Podpis Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić