

ZAŁĄCZNIK NR 5 do ogłoszenia

## OŚWIADCZENIE

.....  
(nazwa, siedziba, nr telefonu Wykonawcy )

Niniejszym w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy przystępując do zamówienia na:

***„Dostawę i instalację sprzętu i aparatury medycznej  
dla Szpitala Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o. o.”***

**Numer sprawy: TG/176/01/2021**

### **oświadczamy, że**

oferowane urządzenia, spełniają wszelkie wymagania jakościowe i normy obowiązujące dla tego rodzaju urządzeń oraz wymogi przewidziane obowiązującymi przepisami, w tym w szczególności zostały wprowadzone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych, są oznakowane znakiem CE oraz posiadają deklaracje zgodności.

..... dnia .....

.....

*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/ pieczętka*