**Załącznik nr 4d do SIWZ**

|  |
| --- |
|  |

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie, ROZEZNANIA CENOWEGO do 30 000 euro

**na**

**DOSTAWĘ RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH**

**DLA CARITAS ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ**

Oświadczam, że oferowane produkty są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz.U.2010 nr 107 poz.679) i posiadają certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez polskie prawo. Powyższe dokumenty dostarczę na każde wezwanie Zamawiającego.

Warszawa dnia ……………………………. ………………………………………..

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy