***Załącznik nr 10 - Oświadczenie***

**OŚWIADCZENIE**

…………………………………………………………………………………….

(nazwa, siedziba, nr telefonu Wykonawcy )

Niniejszym w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy przystępując do zamówienia publicznego na rzecz Zamawiającego na:

*dostawę sprzętu medycznego dla Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Dokończenie budowy bloku operacyjnego, przebudowa i modernizacja pomieszczeń szpitalnych, zakup i modernizacja sprzętu medycznego”* ***– sprawa nr IZR.272.4.2020***

**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 pieczątka/ pieczątki*