



**Regionalne Centrum  
Naukowo-Technologiczne**

Podzamcze 45  
26-060 Chęciny  
tel. (41) 343 40 50  
faks (41) 307 44 76  
www.rcnt.pl  
sekretariat@rcnt.pl



Załącznik nr 7 do SIWZ

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Numer sprawy: **DPI.272.01.13.2016**

**Dostawa materiałów i odczynników do Publicznego Banku Komórek Macierzystych oraz Medycznego Laboratorium Diagnostycznego.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOPUSZCZENIA DO OBROTU**

**JA NIŻEJ PODPISANY (IMIĘ NAZWISKO):**

.....

**JAKO UPOWAŻNIONY DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY / FIRMY (NAZWA FIRMY):**

.....

Oświadczam, że .....  
wymienione w naszej ofercie zostały dopuszczone do obrotu i stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2015 r. poz. 876).

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, odpowiedniego dokumentu, potwierdzającego dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu.

....., DNIA .....  
(MIEJSCOWOŚĆ)

.....  
podpis i pieczęć imienna osoby /osób  
upoważnionej/ych do reprezentowania  
firmy