

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

#### OŚWIADCZENIE

Składając ofertę do Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Usługę wykonania okresowych przeglądów technicznych, bieżących napraw i konserwacji aparatury medycznej dopuszczająca tę aparaturę do bezpiecznego użytkowania**, oznaczenie postępowania: **01/PN/MN/2018**, oświadczam (y), że jesteśmy upoważnieni przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela aparatury/sprzętu do wykonywania usług przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw aparatury/sprzętu tego wytwórcy.

.....dnia .....

.....  
/podpis i pieczętka upoważnionego  
przedstawiciela /