**Załącznik nr 4**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

**Oświadczenie**

Przystępując do zapytania ofertowego ***DAO.262.ZO.10/2019 pn. „Dostawa wyrobów medycznych m.in. materiałów szewnych i siatek przepuklinowych   
na potrzeby SP ZOZ w Łapach”***

(imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………….

reprezentując firmę (nazwa firmy): ………………………………………………………………..

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

**przedstawione w naszej ofercie produkty w każdej pozycji posiadają wymagane prawem aktualne świadectwa rejestracji – dopuszczające do użytkowania w lecznictwie na terenie RP.**

**Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia wymienionych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego jak również podczas ewentualnej realizacji umowy.**

Miejsce i data: .........................................

…………………………………………..

(podpis i pieczęć Wykonawcy )