

VARIMED Sp. z o.o.
ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U
50-442 Wrocław

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Firma Varimed Sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Tadeusza Kościuszki 115/4U, jedyny autoryzowany przedstawiciel firmy Pentax oraz Endo – Flex w Polsce niniejszym oświadcza, że oferowane wyroby spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010r. Nr 107, poz. 679 ze zm.), a dokumenty potwierdzające zobowiązujemy się dostarczyć na każde wezwanie Zamawiającego.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
reprezentowania wykonawcy)

Wrocław, dnia 05-08-2021r.
(miejscowość) (data)