**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

**Oświadczenie**

**o spełnianiu przez oferowane usługi**

**wymagań określonych przez Zamawiającego**

Przystępując do postępowania w trybie ZAPYTANIA OFERTOWEGO na: **Dzierżawę koncentratorów tlenu do domowego leczenia tlenem przy
SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym z siedzibą w Częstochowie przy
ul. Mirowskiej 15.**

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

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

............................................................................................................................

**Oświadczam**/-y**\***, że przedstawiony w naszej ofercie asortyment w każdej pozycji posiada wymagane prawem aktualne dokumenty i atesty, dopuszczające do stosowania zgodnie obowiązującymi z przepisami.

Dołączam dokumenty potwierdzające, że oferowany produkt jest dopuszczony do obrotu
i stosowania w Polsce.

1. …...............................................................
2. …...............................................................
3. …...............................................................
4. ..................................................................

**............................................... ..............................................................**

miejscowość, data *podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawnionym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*