

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE
(posiadanie uprawnień)**

Składając ofertę do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego**, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.21.2018**, oświadczam(y), że jesteśmy upoważnieni przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela aparatury/sprzętu do wykonywania usług przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw aparatury/sprzętu tego wytwórcy.

Miejscowość data

.....

/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/