

**Wykonawca:**

<b>Jamróz Jacek „JAMRO” Przedsiębiorstwo Handlowo – Usługowe</b>
<b>Adres ul. Małobądzka 186, 42-500 Będzin Województwo: Śląskie</b>
<b>NIP 644-288-40-74 REGON 277755123</b>
<b>Jacek Jamróz – Właściciel</b>

*(pełna nazwa/firma, adres)*

***Zamawiający:***

Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Polna 33,

60 – 535 Poznań,

**Oświadczenie**

Jako Wykonawca: **Jamróz Jacek „JAMRO” Przedsiębiorstwo Handlowo – Usługowe wpisane do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP pod nazwą Jamróz Jacek JAMRO” Przedsiębiorstwo Handlowo – Usługowe z siedzibą w Będzinie 42-500, przy ul. Małobądzkiej 186 NIP: 644-288-40-74** ubiegający się o zamówienie publiczne dostawę wyrobów medycznych oświadczam: że

- oferowane wyroby medyczne posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP, wpis dystrybutora do Rejestru Wytwórców prowadzonego przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

- oferowane wyroby posiadają Deklarację zgodności wydaną przez wytwórcę.