

IDP.0245.6.2026

Załącznik nr 5 do SWKO

.....

(dane Oferenta)

Oświadczenie Oferenta

Oświadczam, iż posiadam aparaturę i sprzęt zgodny z atestami dopuszczającymi do użytku w Polsce oraz spełniający wymagania NFZ.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta