

Wykonawca:
MEDOX PRO Sp. z o.o. Sp. k.
ul. Grodzka 20/4, 70-560 Szczecin
672-208-31-45, 0000 608045

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Robert Łupicki, Prezes Zarządu

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie o wyrobach medycznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawy wyrobów
medycznych jednorazowego użytku, obłożeń, plastrów oraz siatek
przepuklinowych- uzupełnienie vol 4. ZP/7/2025**

**Oświadczam, że oferowany asortyment posiada wszystkie parametry w
odniesieniu do wymaganych przez Zamawiającego i udzielonych wyjaśnień
(dopuszczenia).**

.....
*elektroniczny podpis osoby/osób uprawnionych do
wystąpienia w imieniu Wykonawcy*