

Wykonawca:

ARMED Dystrybucja Sprzętu Medycznego
Tomasz Podesek
ul. Langiewicza 80 28-100 Busko-Zdrój
65500021 CEiDG

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

reprezentowany przez:

Grzegorz Szczygiel
referent / pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie WYKONAWCY

Oświadczam, iż zaoferowane wyroby spełniają wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz wynikające z treści wyjaśnień udzielanych przez Zamawiającego w toku postępowania, nawet jeśli nie znajdują one bezpośredniego potwierdzenia w dołączonych materiałach informacyjnych, tj. kartach katalogowych, folderach itp. Materiały te bowiem mają charakter wyłącznie informacyjny i poglądowy, a producent może zmieniać parametry urządzeń w związku z rozwojem technicznym wyrobu i w celu spełnienia indywidualnych wymagań użytkowników.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.