

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....,dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że środki piorące i dezynfekujące używane do wykonywania zamówienia publicznego na „Świadczenie usług pralniczych dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie” w okresie 24 miesięcy, posiadają aktualne atesty uprawnionych ośrodków np. (PZH lub Instytut Matki i Dziecka, lub Centrum Zdrowia Dziecka i inne) dla prania bielizny noworodkowej, niemowlęcej i dziecięcej oraz, że zostaną przedłożone Zamawiającemu na każde żądanie.

.....
Podpis/y pieczętki osoby/osób upoważnionych