

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
wynikające z rozdz. VI pkt 7 SIWZ

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Oświadczam, że:

- a) wszystkie zaoferowane produkty (filtry oraz maty filtracyjne) mogą być stosowane w obiektach służby zdrowia (w tym szpitalach);
- b) wszystkie zaoferowane filtry są zgodne z normami:
 - ISO 16890 dla filtrów kasetowych i kieszeniowych z pozycji zestawienia:
 - nr 1 do nr 56, nr 58 do nr 61, nr 84 dla DSK UCK WUM
 - nr 1 do nr 108, nr 126 dla CSK UCK WUM
 - nr 1 do nr 22 dla SKDJ
 - EN 1822:2009 i ISO 29453:2011 dla filtrów kasetowych (wysokich klas) z pozycji zestawienia:
 - nr 62 do nr 83 dla DSK UCK WUM,
 - nr 109 do nr 123 dla CSK UCK WUM
- c) Wśród oferowanych filtrów, typy i klasy filtrów z poniższej listy posiadają aktualny, posiadają aktualny atest PZH:

1.
2.
3.

*) wypełnia Wykonawca

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)