Załącznik nr 3a

(Dane Przyjmującego Zamówienie)

Oświadczenie
Przyjmującego Zamówienie

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

miejscowość, data

podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie