

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: [sekretariat@zzozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zzozwadowice.pl)

***Załącznik nr 3***

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że przy naprawie wyposażenia dla Bloku Operacyjnego/ Pracowni Kolonoskopii\* ZZOZ   
w Wadowicach zastosowane zostaną oryginalne, fabrycznie nowe części zamienne.

*..............................................*

*(podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*