

załącznik nr 4      **BPR/ZAP/125/2021**

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE

Wyroby oferowane przez naszą Firmę w zapytaniu ofertowym na dostawę odzieży ochronnej dla zespołów wyjazdowych Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku - nr postępowania **BPR/ZAP/125/2021** są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP. Odzież została wykonana z tkanin bezpiecznych dla zdrowia i posiada wymagane przepisami certyfikaty, została oznakowana zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie bezpieczeństwa i znakowania produktów włókienniczych (Dz. U. nr.81, poz. 743 z póź. zmi.)

....., DNIA .....

.....  
(*podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną*)

**NA DOSTAWĘ ODZIEŻY OCHRONNEJ DLA ZESPOŁÓW WYJAZDOWYCH  
BIESZCZADZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE SPZOZ W SANOKU**

## Formularz „Tabela rozmiarów” -

(należy powielić i w odpowiednich rubrykach tabeli dla: koszuli- bluzy damskiej/ męskiej, spodni damskich/męskich, koszulki z krótkim rękawem podać wartości określone w jednostce miary: centymetry, w przedziałach)

**TABELA ROZMIARÓW DLA :.....\***

| ROZMIAR | wzrost | obwód klatki piersiowej | długość rękawa z mankietem | obwód pasa | obwód bioder | długość nogawki |
|---------|--------|-------------------------|----------------------------|------------|--------------|-----------------|
| S       |        |                         |                            |            |              |                 |
| M       |        |                         |                            |            |              |                 |
| L       |        |                         |                            |            |              |                 |
| XL      |        |                         |                            |            |              |                 |
| XXL     |        |                         |                            |            |              |                 |
| XXXL    |        |                         |                            |            |              |                 |

\* należy wpisać odpowiednio: koszula bluza damska/ męska; spodnie damskie/ męskie, koszulka z krótkim rękawem

.....

(podpis osoby – osób  
uprawnionych do składania  
oświadczeń w wraz z  
pieczętką imienną)

## WARUNKI GWARANCJI

|   | Opisać (podać co obejmuje Gwarancja) |
|---|--------------------------------------|
| WARUNKI<br>GWARANCJI<br>min 12 miesięcy |                                      |

.....  
(*podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli wraz z  
pieczętką imienną*)

### Wykaz przekazanych próbek

| Lp. | Nazwa artykułu | nr katalogowy | j.m. | ilość | producent | przekazano dnia |
|-----|----------------|---------------|------|-------|-----------|-----------------|
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |
|     |                |               |      |       |           |                 |

.....  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli wraz z  
pieczętką imienną)