………………………. dnia.........................

**Oświadczenie**

 Działając w imieniu …………………………………………………………………… z siedzibą w …………………………………….…, niniejszym oświadczam, że na przedmiotowym sprzęcie nie będą udzielane jakiekolwiek świadczenia dla pacjentów (zarówno odpłatne jak i finansowane ze środków publicznych, na terenie polski jak i innych krajów).

 Z poważaniem