### Załącznik nr 2.

……………………………………..………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

### BADANIA CYTOLOGICZNE

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niniejszym oświadczam, że:

1. zatrudniony personel posiada niezbędne kwalifikacje określone przepisami prawa
do przeprowadzenia badań będących przedmiotem oferty.

2. sprzęt użyty do badań będących przedmiotem oferty spełnia obowiązujące wymogi techniczne i normy prawne.

3. pomieszczenia wykorzystywane do przeprowadzania badań spełniają wszelkie normy prawne oraz wymagania sanitarno-higieniczne określone w przepisach.

………………………………………

Data i podpis Oferenta