*Prilog br. V.*

**IZJAVA**

**o raspolaganju medicinskom opremom**

Ponuditelj

(naziv ponuditelja, adresa i OIB)

izričito potvrđuje da raspolaže sa svom medicinskom opremom (uređaj za ultrazvučnu tomografiju -UZV, uređaj za mamografiju, oprema za EGK) potrebnom za izvršenje predmeta nabave – sistematski pregled po specifikaciji opisanoj u Troškovniku –Prilog II.

Ponuditelj potvrđuje istinitost izjave potpisom ovlaštene osobe i pečatom.

U      ,       2023.

M.P. ZA PONUDITELJA:

(ime i prezime te potpis ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_