

**Nr postępowania: ZP/8/21**

**Wykonawca:**

TRIDENT MED. S.C.  
MONIKA GÓRALSKA-WACHNIK WSPÓLNIK SPÓŁKI CYWILNEJ TRIDENT MED.  
ZBIGNIEW PRZEORSKI WSPÓLNIK SPÓŁKI CYWILNEJ TRIDENT MED.  
04-894 WARSZAWA UL. SZACHOWA 1  
NIP 526-23-91-949  
CEIDG

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

PAULINA PRZEORSKA-PESSEL  
STARSZY SPECJALISTA DS. TECHNICZNO-HANDLOWYCH  
ZGODNIE Z ZAŁĄCZONYM PEŁNOMOCNICTWEM

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Jednorazowe artykuły medyczne**

oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane aktualne dokumenty (deklaracja zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, jeżeli brała udział w ocenie zgodności i zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z przepisami ustawy z dn. 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020, poz. 186 tj. z późn. zm.) lub w przypadku wyrobów nie medycznych inne wymagane dokumenty, zgodnie z obowiązującymi przepisami, i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.