



(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych **na dostawę rękawic medycznych (nr sprawy ZP/P/08/24)**, prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcynie**

Ja /My (imię i nazwisko) niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz (nazwa i adres firmy)

.....

.....

Oświadczam/y, że:

- 1) Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010r - *Ustawa o wyrobach medycznych* (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.).

oraz oświadczamy, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiadamy aktualne, wymagane przez prawo polskie dokumenty, zezwolenia i certyfikaty, na podstawie których może on być wprowadzony do obrotu/dystrybucji i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązujemy się je dostarczyć na żądanie Zamawiającego w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

Miejscowość, dnia

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.