

Zamawiający:

**Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań**

Dane Wykonawcy:

**Nazwa: Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.
ul. Okopowa 58/72 (piętro 15) , 01-042 Warszawa**

Oświadczenie o posiadanych dopuszczeniach

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o. oświadcza, że :

1) oferowane wyroby medyczne posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej tj. wpis producenta lub zostały zgłoszone do Rejestru Wytwórców prowadzonego przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974)

2) oferowane wyroby medyczne posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974)

Zostaną niezwłocznie udostępnione do wglądu dla zamawiającego na każde jego życzenie.

Warszawa, dnia 11.03.2025r.

.....
(podpis)