Załącznik nr 3 do zaproszenia

 do złożenia oferty cenowej

 Znak: Z/LP/14/24

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel i zaznaczenie aktywnych pól**

|  |
| --- |
| **Nazwa Wykonawcy**:**Adres**:  |

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU DOKUMENTÓW**

**Niniejszym oświadczam, że**:

[ ]  oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego i posiada dokumentypotwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974) i przepisami wykonawczymi

[ ]  **Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających powyższe na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie**.

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***