Numer sprawy: ZP 06/22 Załącznik nr 6 do SWZ

.............................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE WYROBÓW MEDYCZNYCH**

Niniejszym działając w imieniu Wykonawcy, składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „Dostawa materiałów i implantów ortopedycznych na potrzeby Oddziału Ortopedycznego” (ZP 06/22), oświadczam, iż wszystkie zaoferowane prze Wykonawcę wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (z późn. zm.) oraz aktami wykonawczymi do powołanej ustawy.

Równocześnie oświadczam, iż jestem w posiadaniu dokumentacji potwierdzającej iż oferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz zobowiązuje się okazać przedmiotowe dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

…............................... dnia ..............................

*Miejscowość Data*

…......................................................................

*Podpis osoby (osób) upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*