|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | J.m. | Ilość | Cena j. netto**[zł]** | Wartość netto **[zł]** | VAT **[%]** | Cena j. brutto **[zł]** | Wartość brutto**[zł]** | Nazwa producenta i nr katalogowy \* |
| 1 | Test Combo 4w 1 SARS-CoV-2 &Grypa A/B &RSV | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem: |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) Jeśli proponowany produkt nie posiada nr katalogowego należy wpisać: nr katalogowy nie jest stosowany.

Oświadczam, że: (odpowiednie zaznaczyć)

[ ]  wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 774), jej przepisów przejściowych i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów)

[ ] do danego produktu nie stosuje się w/w przepisów.

Jednocześnie zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy do przedłożenia aktualnych kopii dokumentów świadczących o wymaganym dopuszczeniu do obrotu
i stosowania w Polsce.

………………………………………………………

*(data i podpis osoby upoważnionej)*