**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ (WZÓR)**

**OŚWIADCZENIE WS. ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu nr **12/PN/2022** na:

**Dostawę produktów farmaceutycznych, w tym tych stosowanych w programach lekowych oraz folii operacyjnych, rękawic jałowych, artykułów do dializ i opatrunków - na potrzeby Zamawiającego**

**w imieniu:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(nazwa Wykonawcy)***

niniejszym oświadczam(y), iż:

1. Wszystkie oferowane przez nas produkty, posiadają wymagane przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (**t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1977 z późn. zm.)** właściwe pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski, wydane przez uprawniony organ, lub/i w przypadku wyrobów medycznych - spełniają wszelkie wymogi dopuszczenia i wprowadzenia do obrotu medycznego oraz używania, zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych **(t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974 z późn. zm.)**. W pozostałym zakresie ofertowany przedmiot zamówienia posiada niezbędne certyfikaty CE lub deklaracje zgodności. Jednocześnie zobowiązujemy się do ich okazania na każde wezwanie Zamawiającego zarówno na etapie prowadzonego postępowania jak i w trakcie realizacji umowy dotyczącej niniejszego zamówienia publicznego.

2. Wszystkie oferowane przez nas produkty spełniają właściwe dla każdego z nich wymogi jakościowe co do opakowania   
i przechowywania, oraz jeśli jest to wymagane prawem, posiadają pozwolenie dopuszczające daną serię do obrotu wydawaną każdorazowo przez Komisję Kontroli Produktów Leczniczych.

3. Na obrót i sprzedaż oferowanych przez nas produktów **jest / nie jest\*** wymagany dokument, o którym mowa   
w **cz. IX, sek. I, pkt 1.4. ppkt c) SWZ do niniejszego postepowania.** W przypadku wymogu posiadania takiego dokumentu, złożymy go na wezwanie w trybie art. 126 ust. 1 ustawy PZP.

**UWAGA:**

\* **Skreślić „jest” jeśli na obrót i sprzedaż żadnego z oferowanych przez Wykonawcę produktów nie jest wymagane posiadanie ww. dokumentu. Skreślić „nie jest” jeśli na obrót i sprzedaż choćby jednego z oferowanych przez Wykonawcę produktów jest wymagane posiadanie ww. dokumentu.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

(miejscowość i data)

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.***

***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ***