

**Wykonawca:**

POLCORE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Peryferyjna 15, 25-562 KIELCE  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego numer sprawy: **D-28/2024** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych **oświadczam**, że

- 1) Termin ważności przedmiotu zamówienia **to minimum 12 miesięcy**,
- 2) Wykonawca jest posiadaniem wpisu lub zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania
- 3) Wykonawca jest w posiadaniu Deklaracji zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego)
- 4) Wykonawca jest w posiadaniu Certyfikatu jednostki notyfikowanej
- 5) Wykonawca jest w posiadaniu ulotek w j. polskim dot. wszystkich zaoferowanych pozycji w pakiecie potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry