**Załącznik nr 6 do SWZ**

**UCS/ZP/04/21**

**Wykonawca:**

**................................................**

**................................................**

**................................................**

**(*pełna nazwa/firma, adres*)**

**Oświadczenie**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **……………………………………………………………………………………..** oświadczamy, iż oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu, a produkty kwalifikowane jako wyrób medyczny posiadały oznakowanie znakiem CE.