**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ (WZÓR)**

**OŚWIADCZENIE WS. ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu nr **13/PN/2022** na:

**Dostawę zestawu do zabiegów laparoskopowych - tor wizyjny oraz zestawu narzędzi chirurgicznych**

**na potrzeby Zamawiającego.**

**w imieniu:**

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

***(nazwa Wykonawcy)***

niniejszym oświadczam(y), iż:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym i spełnia wszelkie wymagania opisane przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz spełnia 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.)**. Ponadto 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.

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.

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

(miejscowość i data)

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

***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ***