

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawa zamrażarki szafowej, urządzenia do detekcji zieleni indocyjaninowej, urządzenia do kriochirurgii, wirówki laboratoryjnej, pHmetru, pipety 8-kanałowej, komór do PCR.

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym**

**przez Zamawiającego**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

.......................................................................................................................................

*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

oświadczam/y, że: \*

1. zaoferowany przedmiot zamówienia w części ……………, poz. …….. posiada oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające ich stosowanie   
   na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia   
   7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2022 r. poz. 974);
2. zaoferowany przedmiot zamówienia w części ……., poz. ….. posiada dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (deklaracja zgodności CE)

\*niepotrzebne skreślić (w zależności od rodzaju zaoferowanego przedmiotu zamówienia wyrób medyczny/niemedyczny Zamawiający prosi o wypełnienie odpowiedniego pkt 1 lub 2.

………………………………………….

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*