

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
(Nazwa Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Stała sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych w podziale na zadania**” – sprawa nr **SZPZLO/39/2021**, prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa–Wesoła oświadczamy, że:

1. do wykonania przedmiotu zamówienia użyjemy produktów posiadających dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych, prawo farmaceutyczne, w szczególności świadectwa dopuszczające do obrotu na terenie RP, deklaracje zgodności, certyfikaty CE, dokumenty wydawane przez Prezesa Urzędu rejestracji produktów Lekniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub ministra Zdrowia.
2. przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm
3. na każde żądanie Zamawiającego przedstawimy poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów określonych w pkt 1, w tym pozwoleń / świadectw / zgłoszeń/ powiadomień w terminie do 3 dni od daty wezwania.

..... (miejsowość), dnia

.....
*Podpis (y) Wykonawcy (ów)
lub upoważnionego(ych)
przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*