

**OŚWIADCZENIA
DOTYCZĄCE PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

***Przystępując do postępowania pn.:
„Dostawy implantów ortopedycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w
Inowrocławiu” ozn. spr. D-24/2024***

działając w imieniu Wykonawcy:

Hofer Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Radkowska 9
57-402 Nowa Ruda

składam następujące oświadczenia:

I. Oświadczenie o okresie gwarancji przedmiotu zamówienia

Oświadczam, że wyroby zaoferowane - w pakiecie nr 8 posiadają 48-miesięczny termin gwarancji.

II. Oświadczenie dotyczące wpisu lub zgłoszenia wyrobów medycznych

Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że wyroby zaoferowane

- w pakiecie nr 8 spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz. 186 ze zm.).

Oświadczam, że na zaoferowane produkty dokonano powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (o wprowadzeniu do obrotu lub do używania wyrobu) i zobowiązuje się przesłać Zamawiającemu stosowny dokument potwierdzający na jego wezwanie.

III. Oświadczenie dotyczące Certyfikatów CE producenta

Oświadczam, że wyroby zaoferowane - w pakiecie nr 8

posiadają certyfikat CE producenta, oraz że jestem gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji.

IV. Oświadczenie dotyczące Certyfikatów jednostki notyfikującej

Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że jesteśmy w posiadaniu aktualnych Certyfikatów Jednostki Notyfikacyjnej, oraz że jestem gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii certyfikatów.

.....
Kwalifikowany podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy