**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ (WZÓR)**

**OŚWIADCZENIE WS. ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **09/TP/2024,** na:

**DOSTAWĘ GAZÓW DLA CELÓW MEDYCZNYCH ZAMAWIAJĄCEGO**

**w imieniu:**

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

***(nazwa Wykonawcy)***

niniejszym oświadczam(y), iż:

1. Wszystkie oferowane przez nas produkty, posiadają wymagane przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 686 z późn. zm.) właściwe pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski, wydane przez uprawniony organ, lub/i posiadają dokumenty i spełniają warunki wymagane przepisami ustawy   
z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 974 z późn. zm.), ponadto zobowiązujemy się do ich okazania na każde wezwanie Zamawiającego, zarówno na etapie prowadzonego postępowania jak i w trakcie realizacji umowy dotyczącej niniejszego zamówienia publicznego.

2. 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.

3. Na obrót i sprzedaż oferowanych przez nas produktów **jest / nie jest\*** wymagany dokument, o którym mowa   
w **cz. IX, sek. I, pkt 1.4. ppkt c) SWZ do niniejszego postepowania.** W przypadku wymogu posiadania takiego dokumentu, złożymy go na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1 ustawy PZP.

**UWAGA:**

\* **Skreślić „jest” jeśli na obrót i sprzedaż żadnego z oferowanych przez Wykonawcę produktów nie jest wymagane posiadanie ww. dokumentu. Skreślić „nie jest” jeśli na obrót i sprzedaż choćby jednego z oferowanych przez Wykonawcę produktów jest wymagane posiadanie ww. dokumentu.**

**Oświadczenie niniejsze będzie podlegało weryfikacji Zamawiającego.**

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

(miejscowość i data)

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

***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ***