**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dot. przedmiotu zamówienia**

**P/14/2023**

**„Zakup i dostawa stołu operacyjnego”**

**Wykonawca: *….......................................................................................................................................***

z siedzibą w:….......................................................................................................................................

oświadcza, że:

1. posiada wszystkie aktualnie obowiązujące dokumenty dopuszczające do obrotu oferowany asortyment, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych
2. wszystkie oferowane i dostarczane wyroby spełniają wymagania, postawione przez Zamawiającego w SWZ oraz ich opakowanie i oznakowanie jest zgodne z ustawą j.w.;
3. wszystkie dostarczane wyroby będą posiadały min. 48 miesięczny termin przydatności zgodny
z zaoferowanym;
4. posiada karty katalogowe producenta oferowanego asortymentu,
5. oferowane produkty mają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim (jeśli są wymagane).
6. Posiadamy wpis do Rejestru Urzędu Rejestracji i Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych\* (jeżeli dotyczy)

…....................... data …......................................

 …...........................................

 podpis Wykonawcy