**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Dz.271.124.2024**

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące zaoferowania wyrobów medycznych

**Uwaga: Wykonawca jest zobligowany złożyć niniejsze oświadczenie w zakresie wszystkich zaoferowanych przez siebie wyrobów medycznych**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………… *(pełna nazwa firmy)*

oświadcza że zaoferowane wyroby:

w pozycji nr ...................

są wyrobami medycznymi zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022r.( Dz.U.2022 poz.974 ze zm.) i innymi obowiązującymi przepisami. Powyższe wyroby medyczne posiadają aktualną deklarację zgodności i zgłoszenie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.