Załącznik nr 5 do SIWZ

 - przetarg nieograniczony

 Znak: ZP/NC/8/20

.....................................................

 pieczęć firmy

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia tj. szwy chirurgiczne, siatki przepuklinowe, opatrunki hemostatyczne, staplery, klipsy tytanowe i polimerowe, posiada dokumenty potwierdzające podstawę dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie
z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz.U. 2020r. poz. 186), oraz przepisami wykonawczymi, które **będą udostępnione na każde żądanie Zamawiającego.**

 .............................................................................

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy