

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na Sukcesywne dostawy sprzętu do iniekcji do Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Krośnie Odrz.

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy**  
**składane w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom**  
**określonym przez Zamawiającego**

w imieniu:

Billmed Sp. z o.o.  
ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa  
NIP 113-00-07-544  
REGON 006743446  
KRS 0000183563

*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

oświadczam/y, że:

1. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr.....4.....poz. ....1-6..... **jest wyrobem medycznym** i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022r. (Dz. U z 2022r., poz.974. z późn. zm.) oraz zgodnie z innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je w przypadku wyboru naszej oferty zgodnie z zapisami umownymi. Ponadto oświadczamy, iż zobowiązujemy się dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, w trakcie trwania umowy.\*
2. ~~Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr .....poz. .... **nie jest wyrobem medycznym**, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.\*~~

(\*) wykreślić jeżeli nie dotyczy w zależności dla której części i dla jakiego przedmiotu zamówienia będzie składana oferta

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**