**Załącznik nr 4 do umowy**

 ..............................................                       ................ dn. ..........

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

***Dotyczy: Dostawa Protezy hybrydowej AMDS- w ilości dwóch sztuk dla Klinicznego Oddziału Kardiochirurgii.***

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne
i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. z 2022, poz. 974 z późn. zm.).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. Nr 2022, poz. 974 z późn.zm.) w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)