# **ZAŁĄCZNIK nr 4 do IWZ**

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: postępowania na „Dostawę odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych, na 2020/21 rok..*

**OŚWIADCZENIE**

**(dot. Dostawy odzieży dla ratowników medycznych i kierowców pojazdów sanitarnych)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

Oświadczam (y), że odzież:

a) posiadają certyfikat uprawniający do oznaczenia znakiem bezpieczeństwa CE;

b) wykonana jest zgodnie z warunkami technologicznymi określonymi w Polskich i Europejskich normach: **PN-EN ISO 20347:2012; PN-EN 20471:2013-07; PN-EN 343:2019-04; PN-EN 14058:2018-02.**

c) wykonana jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019r. (Dz. U. z 2019 poz. 2487)) do ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Ponadto oświadczamy, że posiadamy /nie posiadamy\* certyfikat/u zarządzania jakością.

*(\* niepotrzebne skreślić)*

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)