

Dostawa sprzętu jednorazowego oraz wielorazowego użytku – 8/22/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

POLMIL SP. Z O.O.S.K.A.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANY ASORTYMENT
ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:**

~~A) PRODUKTY LECZNICZE: jeśli dotyczy~~

~~oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakiecie.....~~
~~produkty lecznicze posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z~~
~~wymaganiami ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo Farmaceutyczne) tj: świadectwo rejestracji, kartę~~
~~charakterystyki produktu leczniczego, które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.~~

B) WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakiecie 2 POZ 1-2, PAKIET 45 POZ 1-3
wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej
zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych, tj:
* deklarację zgodności z wymaganiami Zasadniczymi Dyrektywy Rady 93/42/EEC w zakresie wytwarzania
oferowanych wyrobów,
* certyfikatów wystawionych przez jednostkę notyfikowaną potwierdzających spełnienie dyrektywy 93/42/EEC
w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów lub potwierdzenia złożenia dokumentacji rejestracyjnej wyrobu
lub dokumenty równoważne które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

~~C) INNE: jeśli dotyczy~~

~~oświadczamy, że zaoferowane w pakiecie..... wyroby nie są produktami~~
~~leczniczymi ani wyrobami medycznymi.~~

~~Zakwalifikowane zostały jako.....~~