

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

Nazwa Wykonawcy:

**Stryker Polska Sp. z o.o.,**

**Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa**

**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.....nie dotyczy.....

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 **33**

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.....nie dotyczy..... wyroby nie są produktami leczniczymi ani wyrobami medycznymi.

Zakwalifikowane zostały jako.....nie dotyczy.....