**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

(składany wraz z ofertą)

**Oznaczenie sprawy: 4/2023**

**Wykonawca:**

……………………………………  
……………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

……………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oznaczenie sprawy: 4/2023,**prowadzonego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie, niniejszym oświadczam, że posiadam następujące dokumenty:

1. certyfikaty zgodności wydane przez odpowiednią jednostkę notyfikowaną zgodne z obowiązującą deklaracją zgodności i z uwzględnieniem przepisów przejściowych na podstawie art. 120 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych,
2. aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022. poz. 974) w formie wpisu/zgłoszenia/powiadomienia do Rejestru Wyrobów Medycznych.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**