**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ (WZÓR)**

**OŚWIADCZENIE WS. ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu nr **02/TP/2023** na:

**DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO**

**w imieniu:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(nazwa Wykonawcy)***

niniejszym oświadczam(y), iż:

zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada:

|  |
| --- |
| *- w zakresie produktów biobójczych na podstawie art. 5 ustawy z dnia 9 października 2015r., (****Dz. U. z 2021r.,******poz. 24 z późn. zm)****. o produktach biobójczych:* |
| I/ pozwolenie na wprowadzenie do obrotu produktu bójczego lub |
| II/ pozwolenie na tymczasowe wprowadzenie do obrotu lub |
| III/ wpis do wykazu produktów biobójczych (Art. 7)*- w zakresie preparatów leczniczych na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne* ***(Dz. U. z 2022r. poz. 2301 z późn. zm.)****:* |
| I/ pozwolenie na obrót produktami leczniczymi*- w zakresie wyrobów medycznych na podstawie Art. 5* ***ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych*** ***(Dz. U. z 2022r., poz. 974 z późn. zm.)****:* |
| I/ wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub |
| II/ inne dokumenty odpowiednich organów certyfikujących, dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu. |

 *- w zakresie kosmetyków:*

 I/ wpis do Krajowego Systemu Informowania o Kosmetykach Wprowadzonych do Obrotu na terenie RP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

(miejscowość i data)

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.***

***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ***