Nazwisko i imię.…………………………………..

Nazwa firmy………………………………………

NIP………………………………………………...

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że składana przeze mnie oferta na maseczki medyczne jest zgodna z wytycznymi krajowego konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych opublikowanymi w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw zdrowia.

Produkt o cechach ochronnych, chroniących przed czynnikami biologicznymi:

* powinien spełniać wymagania normy EN 14683
	+ skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) jak dla masek typu II lub IIR,
	+ oddychalność (ciśnienie różnicowe - Pa) jak dla masek typu II lub IIR,
	+ biostatyczność (zachowanie czystości bakteryjnej) lub powinien być wykonany z materiału spełniającego powyższe wymagania
* wykonane z trójwarstwowej włókniny,
* wiązane z tyłu na troki lub posiadać gumkę umożliwiającą założenie maseczki o uszy,
* wykonane z materiału minimum 1 klasy palności,
* w części środkowej zakładki (harmonijka) umożliwiające dopasowanie maseczki do kształtu twarzy – zakrycie nosa, ust i brody,
* w jednej krawędzi wzmocnienie umożliwiające dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania,
* rozmiar wyrobu „na płasko” co najmniej 17,5 cm x 9 cm,
* pakowany w indywidualne opakowanie, następnie w opakowanie zbiorcze,
* oznakowanie opakowania zbiorczego zawierające informację, że produkt może być użyty wyłącznie w okresie podwyższonego zagrożenia epidemicznego i epidemii nie dłużej jednak niż w ciągu 30 dni od dnia zakończenia stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 oraz dane producenta (nazwa, adres).

 …………………………… ……………………………

 Data Podpis