**Załącznik nr 4**

..................................................... ............... dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie rozpoznania rynku poniżej progu określonego art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy PZP (130 000 PLN) oraz na podstawie art. 6a Ustawy z dnia 02.03.2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 374) dla dostaw pod nazwą: „***Dostawa pościeli i bielizny szpitalnej wielokrotnego użytku w******2021 roku.”*** przeprowadzonego przez

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław:

Oświadczamy, że będziemy posiadać aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci **Deklaracji Zgodności** wydanej przez producenta oraz **Certyfikatu CE** wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych(Dz. U. 2020 poz. 186 z późn. zm.)- wyroby medyczne w klasie I oraz że, proponowana pościel spełnia wymagania bezpieczeństwa wobec ognia: zgodnie z normą **PN-EN 597-1.**

Wykonawca w trakcie realizacji umowy **ma obowiązek dostarczyć** ww. dokumenty do każdego produktu **w terminie 3 dni od dnia zawarcia umowy, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

Ponadto oświadczamy, że posiadamy /nie posiadamy\* certyfikat/u zarządzania jakością.

Posiadamy/ nie posiadamy\* Autoryzacji/ Przedstawicielstwa producenta.

*(\* niepotrzebne skreślić)*

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)