**Formularz oświadczenia**

**Załącznik nr 4 do siwz**

Znak Sprawy: **PCM/ZP 14/I/2024**

Nazwa Wykonawcy..............................................................................................................................................................

Adres:...........................................................................................................................................................................................

NIP:........................................................................................ REGON.......................................................................................

**OŚWIADCZENIE**

**o dopuszczeniu asortymentu do obrotu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu podstawowego bez negocjacji na: dostawę odczynników do laboratorium analitycznego, zamkniętego systemu pobierania krwi wraz z dzierżawą aparatu do odczytu OB oraz odczynników do pracowni immunologii transfuzjologiczne w podziale na zadania:

Ja niżej podpisany, reprezentując firmę, jako umocowany na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

1. Przedstawione w ofercie wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami zasadniczymi zawartymi w Dyrektywie 98/79/EC oraz ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974),,
2. Posiadamy wymagane dokumenty, które prześlemy niezwłocznie do wglądu na każde żądanie i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.................................., dnia : .............................

\* niepotrzebne skreślić