|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..(nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 4 do SWZ** |
|  |

|  |
| --- |
| Dotyczy postępowania: Dostawa Aparatu do nieinwazyjnych pomiarów hemodynamicznych - 1 kpl., znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.97.2022 - powtórka |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że:

1. **w**szystkie zaoferowane wyroby są zgodne z opisem SWZ i potwierdzają spełnienie wszystkich parametrów wymaganych przez Zamawiającego oraz, że Wykonawca posiada na tą okoliczność prospekty, katalogi, instrukcje obsługi, kary techniczne, itp. w języku polskim, które udostępnimy w trakcie realizacji umowy na żądanie Zamawiającego;
2. wszystkie zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974) przy uwzględnieniu regulacji przewidzianej w art. 138 oraz innych przepisów przejściowych tej ustawy.).

**UWAGA!** Na etapie realizacji umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego dostarczymy powyższe dokumenty, o których mowa wyżej (Rozdz. V pkt 1 ppkt 1) lit. a)-b)) pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy.