**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Nr sprawy: EZ/782/416/24**

**– po modyfikacji**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

……………………………………

*(Pełna nazwa, adres, NIP, Regon)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE WYROBÓW MEDYCZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**Dostawy materiałów do sterylizacji**

prowadzonego przez Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że oferowane wyroby medyczne dla **Zadania ……….** *(wskazać numer Zadania i numer pozycji jeśli dotyczy)* w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych dopuszczone są do obrotu i stosowania na terenie RP i będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu i stosowania na każdy oferowany produkt (dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 8, Zadania 10).

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia,
w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń/dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty*

**Załącznik nr 6a do SWZ**

**Nr sprawy: EZ/782/416/24**

**– po modyfikacji**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

……………………………………

*(Pełna nazwa, adres, NIP, Regon)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE ASORTYMENTU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**Dostawy materiałów do sterylizacji**

prowadzonego przez Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że oferowane asortyment dla **Zadania ……….** *(wskazać numer Zadania i numer pozycji jeśli dotyczy)* dopuszczony jest do obrotu i stosowania na terenie RP i będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu i stosowania (dotyczy Zadania 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 9, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13).

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia,
w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń/dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty*