

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO, MEBLI I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO  
NA POTRZEBY WALIKI Z KORONAWIRUSEM „RAZEM POWSTRZYMYMY KORONAWIRUSA”  
NR WNIOSKU: WND-RPSL.10.01.00-24-030G/20 ZŁOŻONY W RAMACH NABORU  
NR RPSL.10.01.00-IZ.01-24-395/20 W RAMACH  
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO  
NA LATA 2014-2020 (EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO) DLA OSI PRIORYTETOWEJ: X. REWITALIZACJA  
ORAZ INFRASTRUKTURA SPOŁECZNA I ZDROWOTNA DLA DZIAŁANIA: 10.1. INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA  
Nr sprawy 27/20/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020r. poz. 186) tj.:

.....  
.....  
.....  
.....\*

oraz, że zobowiązujemy się do przedłożenia ich na każde wezwanie Zamawiającego, a także wraz z pierwszą dostawą w ramach zawartej umowy.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**\*wpisać rodzaj posiadanego dokumentu (certyfikat CE Notyfikowanej Jednostki Certyfikującej lub Deklarację Zgodności wystawioną przez Producenta lub dokumenty równoważne)**

Załącznik nr 5a do SIWZ

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO, MEBLI I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO  
NA POTRZEBY WALIKI Z KORONAWIRUSEM „RAZEM POWSTRZYMYMY KORONAWIRUSA”  
NR WNIOSKU: WND-RPSL.10.01.00-24-030G/20 ZŁOŻONY W RAMACH NABORU  
NR RPSL.10.01.00-IZ.01-24-395/20 W RAMACH  
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO  
NA LATA 2014-2020 (EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO) DLA OSI PRIORYTETOWEJ: X. REWITALIZACJA  
ORAZ INFRASTRUKTURA SPOŁECZNA I ZDROWOTNA DLA DZIAŁANIA: 10.1. INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA  
Nr sprawy 27/20/ZP/PN**

oświadczamy, że produkty zaoferowane w pakiecie nr ..... nie są wyrobami medycznymi i w związku z powyższym nie posiadają dokumentów, o których mowa w rozdz. VI pkt. 13 SIWZ.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy