|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 4 do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę specjalistycznych materiałów medycznych dla Pracowni Hemodynamiki wraz z najmem konsoli FFR, IVUS HD oraz systemem do angioplastyki rotacyjnej, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.19.2021 | | |
|  | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | |

` Oświadczamy, że 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 (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych   
– t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.)).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie   
z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych   
– t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.) w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia   
od umowy.