..............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 4f do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę rękawic chirurgicznych, diagnostycznych i rękawic do przygotowania i podawania cytostatyków, znak sprawy:  4 WSzKzP.SZP.2612.53.2021, w zakresie pakietu nr 1 poz. 1, pakietu nr 2, pakietu nr 3, pakietu nr 4, pakietu nr 5 poz. 1 – 4, pakietu nr 6 | | |
|  | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | |

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie rękawice chirurgiczne, diagnostyczne   
i rękawice do przygotowania i podawania cytostatyków są zgodne z Rozporządzeniem UE 2016/425 w kategorii III TYP A/B/C[[1]](#footnote-1) oraz spełniają wymagania wg tego rozporządzenia.

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy wyniki badań wyrobu przeprowadzone przez producenta wyrobu potwierdzające spełnienie wymagań Rozporządzenia UE 2016/425 w kategorii III TYP A/B/C[[2]](#footnote-2) w terminie 3 dni roboczych   
od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem możliwości naliczania kar umownych   
i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

1. Należy wybrać odpowiednio zgodnie z wybranym typem A lub B lub C, w zależności od pakietu, na który Wykonawca składa ofertę, biorąc pod uwagę dopuszczenia wynikające z wyjaśnień SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wybrać odpowiednio zgodnie z wybranym typem A lub B lub C, w zależności od pakietu, na który Wykonawca składa ofertę, biorąc pod uwagę dopuszczenia wynikające z wyjaśnień SWZ [↑](#footnote-ref-2)