#### Nr postępowania: 2/PZP/2024

#### Załącznik nr 6 do SWZ

Wykonawca:..…………………………………………………………………………....….…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………...……

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów medycznych i materiałów gospodarczych dla Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Dom Polskiego Czerwonego Krzyża w Krakowie,** prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie*,* oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z:

1. Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 2022 r. poz. 974),
2. ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (MDR) ; jak również posiada wymagane dokumenty.

 dnia