Załącznik nr 8 do SWZ

Nazwa Wykonawcy:

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

…………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANY ASORTYMENT ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji –
na:

„**Dostawę środków czystości i dezynfekcji II**”

*Nr postępowania: 23/22/ZP/TPbN*

1. **WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy**

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakiecie………………………………………………………………………

wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186), tj:

\* deklarację zgodności z wymaganiami Zasadniczymi Dyrektywy Rady 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów,

\* certyfikatów wystawionych przez jednostkę notyfikowaną potwierdzających spełnienie dyrektywy 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów lub potwierdzenia złożenia dokumentacji rejestracyjnej wyrobu

lub dokumenty równoważne.

1. **INNE: jeśli dotyczy**

- oświadczamy, ze zaoferowane w pakiecie…………………………………………………………. wyroby

nie są produktami leczniczymi ani wyrobami medycznymi.

Zakwalifikowane zostały jako……………………………………………………………………………………………………………………………..