

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Dotyczy: „Zakup aparatu USG dla poradni kardiologicznej Szpitala Powiatowego w Pырzycach- w ramach Budżetu Obywatelskiego”.

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 Rejestracji Produktów Leczniczych (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych – tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.).

Na żądanie Zamawiającego, udostępniemy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych – tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.) w terminie 5 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

.....
miejsowość, dzień

.....
podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć