|  |
| --- |
| **Znak sprawy: ZP.057.2019** Załącznik nr 5 do SIWZ |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  W ZAKRESIE OKREŚLONYM W ROZDZIALE 8.5 pkt 3) ppkt 1) i 2)** |

|  |
| --- |
| Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:  **Dostawa produktów leczniczych**  **oraz wyrobów medycznych - 79 zadań** |
| Wykonawca (pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko Wykonawcy):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  *(pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)* |
| Oświadczam, że:   * wszystkie oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na rynku polskim (terenie RP) zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 06 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne. Jednocześnie deklarujemy gotowość przedstawienia kopii posiadanych ważnych Świadectw Rejestracji oraz aktualnych kart charakterystyki zaoferowanych produktów leczniczych na każde wezwanie Zamawiającego, * wszystkie wyroby medyczne będące przedmiotem naszej oferty w części/ pozycje *(wymienić, jeżeli dotyczy):* ……………………………………………………………………………………………………   są dopuszczone do obrotu na rynku polskim (terenie RP) zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych. Jednocześnie deklarujemy gotowość przedstawienia kopii posiadanych ważnych dokumentów (deklaracja zgodności/ certyfikat zgodności) na każde wezwanie Zamawiającego. |

Podpis/-y/ (kwalifikowany podpis/-y/ elektroniczny)

upoważnionego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy