|  |
| --- |
| **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