

Dostawa sprzętu jednorazowego oraz wielorazowego użytku – 4/23/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

EM POLAND Sp. z o.o.

ul. Aleja Piłsudskiego 63, 05-070 Sulejówek

NIP 8222369589 KRS 0000733933

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

**~~A) PRODUKTY LECZNICZE: jeśli dotyczy~~**

~~oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakiecie.....~~  
~~produkty lecznicze posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z~~  
~~wymaganiami ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo Farmaceutyczne) tj: świadectwo rejestracji, kartę~~  
~~charakterystyki produktu leczniczego, które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.~~

**B) WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy**

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakiecie 6  
wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej  
zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych, 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 które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

**~~C) INNE: jeśli dotyczy~~**

~~oświadczamy, że zaoferowane w pakiecie..... wyroby nie są produktami~~  
~~leczniczymi ani wyrobami medycznymi.~~  
~~Zakwalifikowane zostały jako.....~~