**Zamawiający:**

Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy

ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica

|  |
| --- |
| *pieczątka Oferenta* |

reprezentowany przez: …………..…………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

**Oświadczenie Oferenta
o dopuszczeniu produktów do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych”**

Oświadczam/my, że oferowane produkty są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 j.t.) i posiadają stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo, oraz że ww. Wykonawca dostarczy powyższe dokumenty na każde żądanie Zamawiającego podczas realizacji umowy.

................................,dnia ........................r.

*(Miejscowość)*

…………………….……………………………….
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta)