

**Załącznik Nr 5 do SIWZ oświadczenie (wyroby medyczne)**



Pieczęć wykonawcy

.....  
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Pzp (Dz. U. z 2010 r Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) na „**Dostawę leków do apteki szpitala przez okres 24 miesięcy**” **DZP/61/2017** oświadczamy, że zaoferowany asortyment został dopuszczony i wprowadzony do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 roku, Nr 107, poz. 679) i na każde wezwanie zamawiającego na etapie realizacji umowy zobowiązujemy się przedłożyć aktualne deklaracje zgodności oraz certyfikaty wydane przez jednostki notyfikowane.

.....  
*podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty*