

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

Znak sprawy: EEZ-05/20

ZAŁĄCZNIK NR ... DO UMOWY Nr

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Dostawa wyposażenia z przeznaczeniem do budynków „Anna” i

”Fizykoterapii” w Rymanowie Zdroju, znak sprawy EEZ - 05/20

w trybie przetargu nieograniczonego,

1. Oświadczamy, że:

- 1) oferowany przedmiot zamówienia odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia – **Załącznik Nr 2 do SIWZ część 2 w pozycji od 1 do 25**,
- 2) oferowany przedmiot zamówienia, o którym mowa powyżej jest wyrobem medycznym - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017, poz. 211 z późn. zm.), spełnia wymagania zasadnicze oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy.

2. W przypadku podpisania umowy:

- 1) kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017, poz. 211 z późn. zm.), potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby tj.:
 - a) Deklaracja zgodności, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2017r., poz. 211)
 - b) Certyfikat Zgodności wyrobu wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli oferowany przedmiot zamówienia został zaliczony do jednej z klas, o których mowa w art. 29 ust. 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;

przedłożymy Zamawiającemu wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, oraz na każde jego żądanie, w trakcie trwania postępowania przetargowego.

Jednocześnie oświadczam, iż świadomy(a) jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

....., dnia 2020 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć/pieczętki*

*) - wypełnia Wykonawca zgodnie z treścią oferty.