

Wykonawca:**EP-P Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością****spółka komandytowa****ul. Lipowa 1c, 55-200 Oława****NIP/KRS 9121874174 / 0000590882***(pełna nazwa/firma, adres,**w zależności od podmiotu:**NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***reprezentowany przez:****Małgorzatę Grzesiuk –****Dyrektora Handlowego /****Pełnomocnictwo***(imię, nazwisko,**stanowisko/podstawa do**reprezentacji)***Zamawiający:****Samodzielny Publiczny****Zakład Opieki Zdrowotnej****w Grodzisku Wielkopolskim****OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim*, znak sprawy: SPZOZ.DLA.2301.04.2023

Oświadczam, że zaoferowane wyroby medyczne w zakresie Pakietu nr 8 pozycje 1-4 oraz Pakietu nr 9 poz. 1-2 spełniają określone przez zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, są dopuszczone do obrotu, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.). Oferowane produkty posiadają aktualne charakterystyki produktu w języku polskim, które są w posiadaniu Wykonawcy, który na każde wezwanie Zamawiającego dostarczy je w terminie 3 dni.

Oława, dnia 25.01.2024r.

podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentacji Wykonawcy
lub pełnomocnika