**ZP17/2025 Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………………….

(miejscowość, data)

………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

Dotyczy: przetargu, którego przedmiotem jest: **Dostawa aparatu USG i EKG na potrzeby Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**

Oświadczam, że oferowane przeze mnie urządzenia medyczne stanowiące przedmiot zamówienia posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu co do każdego oferowanego urządzenia medycznego w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem 12 SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**