Załącznik nr 7 do SWZ

EZP.IV-241/25/25

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym pod hasłem:

**GAZY MEDYCZNE**

*oświadczam, że:*

* oferowane przez nas wyroby (wyroby medyczne lub produkty lecznicze) posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terytorium RP i udostępnię je na każde żądanie Zamawiającego

(w ciągu 4 dni roboczych)

|  |
| --- |
| Nazwa handlowa i producent oferowanego towaru |
|  |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***