**Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Zamawiający:**

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony

ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przedmiotu zamówienia**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie „Zapytania Ofertowego” pn: **„Zakup i dostawa sprzętu jednoazowego użytku dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”**

w imieniu:

……………………………………………………………………………………………………………………

pełna nazwa Wykonawcy

**1.** Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia w Pakiecie nr ………poz.  ….. jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których został dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiada wszystkie wymagane prawem aktualne certyfikaty, deklaracje zgodności CE, certyfikat jednostki notyfikowanej zgodnie ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (t. j. Dz.U. z 2022 r., poz. 974), Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych albo rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r.
w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki In vitro (o ile dotyczy) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania.

**2**. Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia w Pakiecie Nr ……….poz…………. nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia.\*

Ponadto jako Wykonawca jestem gotowy od chwili otwarcia ofert oraz w okresie trwania zawartej umowy potwierdzić ten fakt poprzez przesłania odpowiedniej dokumentacji
w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

 …………………………………………….

 **Podpis Wykonawcy**