**Załącznik nr 8 do SWZ ZP/04/2025**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców **……………………………………………………………………………………………**

Adres **………………………………………………………………………………………………………………**

REGON **…………………………………………………,** NIP **…………………………………………,**

Nr KRS **…………………………………….**

CEIDG

**OŚWIADCZENIE w zakresie PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dotyczy postępowania pn:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | ***Dostawa leków i wyrobów medycznych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*** |
| Znak sprawy | **ZP/04/2025** |

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE:** |
| **Oświadczamy, że** wszystkie oferowane wyroby stanowiące przedmiot zamówienia odpowiednio spełniają wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, posiadają wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia, zgodne z postanowieniami ustawy z dnia *07 kwietnia 2022r*. o wyrobach medycznych (*Dz. U. 2024.1620*) i zobowiązujemy się do ich przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego. |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| **Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

......................................................, dn. ...............................

.....................................................................

(*podpis elektroniczny osób/y uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców zgodnie z SWZ* zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*)