**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**O Ś W I A D C Z E N I E \*)**

My, niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz **Wykonawcy** (nazwa i adres):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ul.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość, kod)**

oświadczamy, że oferowane przedmioty zamówienia są zarejestrowane oraz posiadają stosowne dopuszczenia do obrotu i używania zgodnie z (*właściwe zaznaczyć w kwadracie znakiem X*):

* w Zadaniu nr \_\_\_\_\_\_\_\_, poz. nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
* w Zadaniu nr \_\_\_\_\_\_\_\_, poz. nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawą z dn. 20 maja 2010 o wyrobach medycznych
* w Zadaniu nr \_\_\_\_\_\_\_\_, poz. nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawą z dn. 9 października 2015r. o produktach biobójczych

* w Zadaniu nr \_\_\_\_\_\_\_\_, poz. nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawą z dn. 30 marca 2001r. o kosmetykach

Karty charakterystyki substancji niebezpiecznej w przypadku wybrania złożonej oferty jako najkorzystniejszej w danej Części, dostarczymy Zamawiającemu wraz z pierwszą dostawą. Dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zostaną dostarczone na każde wezwanie zamawiającego w ciągu 2 dni roboczych od wezwania .Przedstawione dokumenty będą potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Uwaga:

\*) **-** wypełnia Wykonawca zgodnie z treścią oferty.

*Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania wykonawcy.*