*Załącznik Nr 6 do SIWZ*

Zmiana załącznika dokonana w dniu 31.08.2020r.( dodana treść oznaczona czerwoną czcionką )

Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny

im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy,

ul. Różana 9, 37-710 Żurawica

Wykonawca

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam/y, że :

a) dotyczy Części od nr 1 do nr 11

oferowane przedmioty zamówienia spełniają wymagania zawarte w formularzach asortymentowo-cenowych;

b) dotyczy Części nr 1\*, 2\*, 3\*, 4\*, 5\*, 6\*

oferowane przedmioty zamówienia w Części nr .............................. są produktami leczniczymi dopuszczonymi do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne ( Dz. U. z 2019r., poz. 499, 399,1495, 1542, 1556, 1590).

c)dotyczy Części nr 7\*, 8\*, 9\*, 10\*, 11\* 12\*13\*

1) oferowane przedmioty zamówienia w części ......................................... są wyrobami medycznymi, zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych ( tj. Dz.U. z 2019r. oz. 175), spełniają wymagania zasadnicze oraz są wprowadzone do obrotu i użycia zgodnie z przepisami tej ustawy.

2) oferowane przedmioty zamówienia w części 8 są także produktem biobójczym posiadającym pozwolenie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na wprowadzanie do obrotu oraz wpis do Rejestru Produktów Biobójczych.

Kserokopie stosowanych dokumentów wynikających z powyższych przepisów oraz wymagań w nich określonych, w przypadku wyboru najkorzystniejszej oferty Wykonawca dostarczy Kierownikowi Apteki na każde żądanie w trakcie realizacji umowy w terminie do 4 dni od daty wezwania. Przedstawione dokumenty będą potwierdzone „ za zgodność z oryginałem”.

W przypadkach spornych Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia dowodów lub oświadczeń potwierdzających zgodność oferowanych przedmiotów zamówienia z opisem zawartym w formularzach asortymentowo– cenowych.

.......................... dnia ......................... ..........................................

( podpis) osoby (osób)

uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga:

\*) – wypełnia Wykonawca zgodnie z treścią oferty, niepotrzebne skreślić.