#### **Załącznik nr 6 do SIWZ**

pieczęć wykonawcy

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego postępowania w trybie **przetargu nieograniczonego** na: **„Dostawę wyrobów medycznych do Apteki Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” (3/PN/2017/AHB),** oświadczamy, że:

oferowane wyroby medyczne (o ile dotyczy) posiadają stosowne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania wyrobu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.   
o wyrobach medycznych (Dz. U. 2015 poz. 876 z późn. zm.) - dokumenty te lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem, zostaną udostępnione przez Wykonawcę na każde żądanie Zamawiającego.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy