**Nr sprawy:** **DEZP.261.7.2025 Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawca:

………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa modernizacja poradni przyszpitalnych wraz z wyposażeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu, etap III” obejmujących wykonanie modernizacji w budynku B część b - Poradnie Okulistyczne, wykonanie modernizacji w budynku F - Pracownia Endoskopii, wykonanie modernizacji w budynku B część a - Poradnie Specjalistyczne”** oświadczamy, iż oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie, których może być wprowadzony do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.