**Nr sprawy:** **DEZP.261.9.2025 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. **„Modernizacja i przebudowa oraz wyposażenie Sal Operacyjnych Centralnego Traktu Operacyjnego wraz z zapleczem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – ETAP II**”. 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.