**ZP 37/2020 Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Oświadczamy\*,** że zaoferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 499 ze zm.).
2. **Oświadczamy\*,** że zaoferowane środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zgodnie z przepisami ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. 2019r. poz. 1252 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010r. w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego (tj. Dz. U. z 2010 r. nr 180, poz. 1214 ze zm.). W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. 2019r. poz. 1252 ze zm.), Wykonawca zobowiązany jest posiadać inne odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania (dot. Grupy 28)
3. **Oświadczamy\*,** że zaoferowane produkty w grupie ……………… są zawarte w aktualnym wykazie leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych

Jednocześnie stwierdzamy, ze jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

* Niepotrzebne skreslić

………………………………………………………

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania oferenta