**Załącznik nr 6 do SWZ - Oświadczenie**

**Nazwa Wykonawcy** ……………………………………………………………………………………….……….

**Adres Wykonawcy** ………………………………………………………………………………………………...

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: dostawę gazów medycznych do Szpitala Lipno Sp. z o.o. w Lipnie ZP/1/2022 oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych na: **Dostawy gazów medycznych do Szpitala Lipno Sp. z o.o. w Lipnie** informuję/my, o tym że posiadam/my dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego asortymentu do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj.:

****ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 944 z późn. zm.)

****zaoferowany asortyment spełnia wymagania i normy dotyczące butli pod ciśnieniem (znakowanie kod barwny) i jest dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

………………….….……. *(miejscowość),* dnia …………….……. r.

……………………………………………

*(podpis)*