

UWAGA!

Niniejsze oświadczenie składa wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania przez zamawiającego

Pełna nazwa/firma składającego oświadczenie:

Akme Pałajko spółka jawna
ul. Poloneza 89B, 02-826 Warszawa
NIP: 521-040-79-86, KRS: 0000890738

*(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Patrycja Kokoszka
Specjalista ds. Prawnych
Pełnomocnictwo z dnia 08.04.2024 r.

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy

Oświadczam, że oferowane produkt będące wyrobami medycznymi posiadają świadectwa dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z dnia 7 kwietnia 2022 r. (jt. Dz.U. z 2024 r. poz. 1620) Ustawa o wyrobach medycznych, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r. w sprawie klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 215, poz. 1416) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.02.2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. 2016 r., poz. 211)

Miejscowość Warszawa, data 20 marca 2026 r.

Patrycja Kokoszka
Podpis (podpisy) osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczenie musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf