*Załącznik Nr 8 do SIWZ*

Data .....

**Dostawa gazów medycznych i technicznych**
**Nr sprawy ZP 11/2016**

**Oświadczenie Wykonawcy**

NAZWA WYKONAWCY: …….

ADRES:…….....…….

Składając ofertę na **Pakiet 1**, którego przedmiotem jest dostawa tlenu ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika ciekłego tlenu z systemem telemetrii i dzierżawą rezerwowej 24 stanowiskowej rozprężalni butlowej tlenu med. oraz dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli oraz dzierżawą rozprężalni podtlenku azotu med. i sprężonego powietrza oświadczam, że:

1. Oferowany zbiornik kriogeniczny został wyprodukowany w …..... roku

2. Oferowany zbiornik kriogeniczny przeszedł generalny remont w …..... roku – ***o ile dotyczy **** 

3. Pojemność wodna oferowanego zbiornika kriogenicznego wynosi …..

4. Oferowane tablice redukcyjne dla każdej z rozprężalni zostały wyprodukowane po 2012 r.

5. Oferowane rozprężalnie – tlenu butlowego medycznego i podtlenku azotu medycznego, zostały dopuszczone do obrotu na terenie RP na mocy obowiązujących przepisów, tj. posiadają wpisy i świadectwa wydane przez uprawnione organy, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 ze zm):
   - deklarację zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego),
   - certyfikat jednostki notyfikującej (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylna, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III),
   - zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

   Ponadto oświadczam, że ww. dokumenty zostaną dostarczone na każde wezwanie Zamawiającego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Wszystkie oferowane rozprężalnie spełniają wymagania normy PN-EN ISO 7396-1.

7. Wykonawca będzie posiadał odpowiednie dokumenty Urzędu Dozoru Technicznego potwierdzające możliwość użytkowania stacji zgazowania, po dokonaniu uruchomienia stacji.

**** Dotyczy zbiornika wyprodukowanego przed 2010 r.***

.....

*Podpisy osób uprawnionych*
*do reprezentowania Wykonawcy*