**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Nr postępowania: 3/2026**

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **„*Dostawa w ramach programu Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej w ochronie zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w SP POZ MSWiA w Szczecinie” w ramach inwestycji D1.1.2 „Transformacja cyfrowa opieki zdrowotnej*”**

Ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, iż oferowane przez nas urządzenie posiada wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego urządzenia do użytku szpitalnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiadają oznaczenie CE.**

**Oświadczam, iż w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do dostarczenia kompletu w/w dokumentów, na żądanie Zamawiającego.**

***Uwaga !***

*Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie - dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*