***załącznik nr 6 do SIWZ***

oświadczenie wykonawcy

ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego

potwierdzające, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

Wykonawca **[*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*]:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Reprezentowany przez **[*imię i nazwisko*]:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(nazwa postępowania)***

1. Oświadczam, że ………………………………………………………………………………………. *(jeżeli nie dotyczy zamówienia, należy wpisać „NIE DOTYCZY” i podać uzasadnienie*) wymienione w naszej ofercie pomieszczenia pralni są urządzone w sposób zapewniający zachowanie bariery higienicznej, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r.
w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (*Dz. U. z 2019 r. poz. 595*). Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, odpowiedniego dokumentu.
2. Oświadczam, że ………………………………………………………………………………………. *(jeżeli nie dotyczy zamówienia, należy wpisać „NIE DOTYCZY” i podać uzasadnienie*) świadczona przez nas usługa pralnicza będzie odbywać się zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi dla procesów dezynfekcji i prania w zależności od asortymentu i skażenia bielizny oraz dla technologii wraz z warunkami obowiązującymi w placówkach służby zdrowia. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, odpowiedniego dokumentu.
3. Oświadczam, że ……………………………………………*(jeżeli nie dotyczy zamówienia, należy wpisać „NIE DOTYCZY” i podać uzasadnienie*) personel, który będzie odpowiedzialny za realizację przedmiotu zamówienia został przeszkolony w zakresie metod prania, segregacji, dezynfekcji pościeli i odzieży Szpitalnej, oraz w postępowania z pościelą i odzieżą zakażoną oraz, że posiada odpowiednie kwalifikacje. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, odpowiedniego dokumentu.
4. Oświadczam, że ……………………………………………*(jeżeli nie dotyczy zamówienia, należy wpisać „NIE DOTYCZY” i podać uzasadnienie*) środek transportu, który będzie wykorzystywany do przewozu bielizny podlega ewidencjonowanej dezynfekcji i jest dopuszczony przez PSSE.
5. Oświadczam, ……………………………………………*(jeżeli nie dotyczy zamówienia, należy wpisać „NIE DOTYCZY” i podać uzasadnienie*) iż technologia prania, środki piorące oraz preparaty dezynfekujące, które będą wykorzystywane do prania bielizny są zgodne z zaleceniami nadzoru sanitarno-epidemiologicznego oraz posiadają deklaracje zgodności CE, są dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 9 października 2015 r.
o produktach biobójczych (tj. *Dz. U. z 2018 r. poz. 2231*), *jeżeli dotyczy* oraz ustawą
z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*tj. Dz. U. 2019 poz. 175 z późn. zm*.), *jeżeli dotyczy* oraz posiadają wpis (ewentualnie zgłoszenie) do rejestru wyrobów medycznych, *jeżeli jest wymagane*, przy uwzględnieniu pranej bielizny.

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2019 r. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka (i) imienna (e) osoby (osób)*

*uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli*

*w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy*

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.

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2019 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka (i) imienna (e) osoby (osób)*

*uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli*

*w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy*