**Załącznik Nr 4.3. do SWZ**

sprawa nr 4/2023/NZP

 **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OFEROWANEGO URZĄDZENIA EDS**

Nr sprawy **4/2023/NZP**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….………………………………

Na potwierdzenie spełnienia przez Nas warunku wymaganego od Wykonawcy treścią zapisów SWZ w pkt 7.3.,

**oświadczamy że** Nasza oferta obejmuje (w ramach wykonania przedmiotu zamówienia) dostawę urządzenia EDS

………………………………………. , produkowanego przez …………………………………………

(typu) (nazwa producenta)

spełniającego normę ………………….

 (min.3.1.)

Jednocześnie **oświadczamy że**:

1. wskazane wyżej, oferowane przez Nas urządzenie EDS jest wpisane na listę ECAC,
2. wskazane wyżej, oferowane przez Nas urządzenie EDS posiada certyfikat TSA.

Na potwierdzenie oświadczenia zawartego w pkt. 1 \*w załączeniu przekazujemy dokument: ……………………….

/lub/ informujemy, że stan ten można zweryfikować w powszechnie dostępnej, bezpłatnej bazie danych pod adresem: …………………………………………………………………

*[\*wymaga dostosowania]*

Na potwierdzenie oświadczenia zawartego w pkt. 2 w załączeniu przekazujemy certyfikat TSA

miejscowość: …………………………. data:…………………………….

**[kwalifikowany podpis elektroniczny]**

**UWAGA:**

Jeżeli wymagany wydruk/dokument/certyfikat składany w załączeniu sporządzony jest w języku obcym należy przekazać go wraz z tłumaczeniem na język polski.