**DZ.271.7.2025**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące zaoferowania **dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego** w postępowaniu DZ.271.7.2025

**Uwaga: Wykonawca jest zobligowany złożyć niniejsze oświadczenie w zakresie pakietu nr 5 poz. 1÷13**

**Wykonawca:** ………………………… *(pełna nazwa firmy)…………………………….*, oświadcza, że zaoferowane produkty:

w części nr ................... poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

w części nr .....................poz…………..

są dietetycznymi środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia medycznego i spełniają wymogi rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego z dnia 16 września 2010 r.(Dz.U. z 2010r. Nr 180 poz. 1214 ze zm.)