Příloha č. 7 ZD

Příloha č. 2 Kupní smlouvy

# Prohlášení o zdravotnických prostředcích

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Angiografická linka pro kardiocentrum KKN a.s.** |
| **Evidenční číslo VVZ** | **Z2025-042794** |

**Prodávající**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma nebo název**  (jedná-li se o právnickou osobu)  **Obchodní firma nebo jméno a příjmení**  (jedná-li se o fyzickou osobu) | Edomed a.s. |
| **Sídlo**  (jedná-li se o právnickou osobu)  **Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu**  (jedná-li se o fyzickou osobu) | U vinohradské nemocnice 3, 130 00 Praha 3 |
| **IČO** | 63673169 |

**prohlašuje, že:**

1. dodávané zboží (prostředek, přístroj, nástroj, vybavení, zařízení apod., případně jejich soubor) **podléhá** notifikaci zdravotnického prostředku dle Zákona č. 375/2022 Sb.,   
   o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (dále jen „ZZP“);
2. v případě, že dodávané zboží podléhá notifikaci zdravotnického prostředku, splnil ohlašovací povinnost, a to pro výrobu nabízených zdravotnických prostředků, je-li prodávající výrobcem dle definice uvedené v ZZP; pro zastupování výrobce nabízených zdravotnických prostředků usazeného mimo území členských států, je-li prodávající zplnomocněným zástupcem výrobce dle definice uvedené v ZZP; pro dovoz nebo distribuci nabízených zdravotnických prostředků, je-li prodávající dovozcem, či distributorem dle definice uvedené v ZZP; a zároveň pro jejich servis;
3. v případě, že dodávané zboží podléhá notifikaci zdravotnického prostředku, předloží kdykoliv na požádání kupujícího příslušné doklady o splnění notifikačních a ohlašovacích povinností dle ZPP.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat za dodavatele** | |
| **Titul, jméno, příjmení, funkce** | Ing. David Srb, předseda představenstva |
| **Datum podpisu** | 21.8.2025 |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |