

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę akcesoriów kompatybilnych z urządzeniami do endoskopii, laparoskopii i diatermii firmy KARL STORZ**

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym**

**przez Zamawiającego**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

.......................................................................................................................................

*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

oświadczam/y, że: \*

1. Zaoferowany przedmiot zamówienia poz.:........... posiada oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i do używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974)
2. zaoferowany przedmiot zamówienia poz............... nie jest zakwalifikowany jako wyrób medyczny zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych i w związku z tym cyt. ustawy nie stosuje się

*\*niepotrzebne skreślić (w zależności od rodzaju zaoferowanego przedmiotu zamówienia wyrób medyczny/niemedyczny Zamawiający prosi o wypełnienie odpowiedniego pkt 1 lub 2.*

*W przypadku gdy w przedmiotowym postępowaniu znajdują się zarówno pozycje asortymentu sklasyfikowanego jako medyczny/niemedyczny proszę wypełnić zarówno pkt 1 i 2 wskazując odpowiednie pozycje).*

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą dokument.