

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawa akcesoriów do przygotowywania i podawania leków cytostatycznych oraz akcesoriów do monitorowania nerwów krtaniowych.

**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 w **Części nr …….. poz. nr ……**, posiada oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i do używania na terenie Polski, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r o wyrobach medycznych;
2. zaoferowany przedmiot zamówienia w **Części nr …….. poz. nr ……**, 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 przypadku gdy w przedmiotowym postępowaniu znajdują się zarówno pozycje asortymentu sklasyfikowanego jako medyczny/niemedyczny proszę wypełnić zarówno pkt 1 i 2 wskazując odpowiednie pozycje części).

………………………………………….

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*