

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników oraz utensyliów recepturowych

**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. ……….** posiada oznaczenie CE IVD 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.
3. 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 zależności od rodzaju zaoferowanego przedmiotu zamówienia wyrób medyczny/niemedyczny Zamawiający prosi o wypełnienie odpowiednio pkt 1, 2 lub 3. W przypadku gdy przedmiotowe postępowanie zawiera zarówno pozycje asortymentu sklasyfikowanego jako medyczny/niemedyczny proszę wypełnić zarówno pkt 1, 2 i 3 wskazując odpowiednie pozycje).*

**Informacja dla Wykonawcy:**

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie pdf.
2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym