**Załącznik nr 1A do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy, żewyroby objęte przedmiotem zamówienia nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne / nie wymagają posiadania kart charakterystyki**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Zakup i sukcesywne dostawy odczynników do wykonywania badań immunobiochemicznych wraz z dzierżawą zintegrowanego systemu immunobiochemicznego** oświadczam, co następuje:

1. niżej wymienione wyroby objęte przedmiotem zamówienia, nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych, w związku z czym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

*(proszę wskazać nazwę wyrobu oraz pozycję w Arkuszu asortymentowo-cenowym)*

1. niżej wymienione wyroby objęte przedmiotem zamówienia, nie wymagają posiadania kart charakterystyki:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

*(proszę wskazać nazwę wyrobu oraz pozycję w Arkuszu asortymentowo-cenowym)*

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**