Załącznik nr 3 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy, o braku klasyfikacji wyrobu jako wyrób medyczny**

Przystępując do postępowania na **zakup i dostawy sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku - narzędzi endoskopowych dla SPS ZOZ w Lęborku** oświadczam, że:

niżej wymienione wyroby objęte przedmiotem zamówienia, zaoferowane w Części nr ….….., nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010 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)*

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