Załącznik nr 7 do SWZ

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

Przystępując do postępowania na **dostawę odczynników dla Laboratorium Mikrobiologicznego wraz z dzierżawą analizatorów, komory laminarnej i szaf chłodniczych** oświadczam, że:

1. 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)*

1. niżej wymienione wyroby objęte przedmiotem zamówienia, zaoferowane w Części nr ……..., nie wymagają posiadania kart charakterystyki odczynników:

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

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

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

*(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.**