Załącznik nr 5 do SWZ

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

Przystępując do postępowania na dostawy **materiałów eksploatacyjnych dla Sterylizatorni SPS ZOZ w Lęborku** 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 zostały zakwalifikowane przez producenta jako produkty biobójcze w rozumieniu ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych:

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

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

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

(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:

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

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

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

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

**UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**