**Załącznik nr 4 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 **Dostawy odczynników dla Laboratorium Mikrobiologicznego SPS ZOZ w Lęborku wraz z dzierżawą analizatorów** oświadczam, co następuje:

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

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

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

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

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

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane 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.**