**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, dla którego składane jest oświadczenie:

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

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

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**„Dostawę testów i odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą analizatorów oraz dostawa środków dezynfekcyjnych” ZP-1/2023**

Oświadczam, iż:

1. zaoferowane **WYROBY MEDYCZNE\*** wymienione w Części nr …….………… posiadają oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające ich stosowanie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 r., poz. 974 z późn. zm.);
2. asortyment wymieniony w Części nr……..…./ pozycji nr .………………..….…………………. **nie jest zakwalifikowany jako wyrób medyczny\*** zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych i w związku z tym cytowanej ustawy nie stosuje się;
3. asortyment posiada wymagane karty charakterystyki: **tak/nie\*\***
4. wszystkie zaoferowane **ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE\*** wymienione w Części ………………../pozycji nr ……………………………..spełniają wymagania regulowane Ustawą o produktach biobójczych (t.j. Dz.U. 2021 r., poz. 24 z późn. zm.);
5. dokumenty, o których mowa w pkt 1-4 powyżej będą okazywane Zamawiającemu na każde żądanie, w trakcie trwania postepowania przetargowego oraz podczas realizacji zamówienia, po podpisaniu umowy – w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

*\*wypełnić jeśli dotyczy*

*\*\*wybrać właściwe*

……………..…………. dnia ………………

Miejscowość, data

…………………………………………..

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy