|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 4 do SWZ** |
|  | | |
|  | | |
| dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę łóżka do intensywnej terapii bariatryczne – 1 kpl, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.41.2022 | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | |

Oświadczam, że ……………………………………[[1]](#footnote-1) nie jest wyrobem medycznym zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974 ze zm.) i nie podlega rejestracji w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, na podstawie ……………………………………[[2]](#footnote-2)

1. należy wskazać część zamówienia, której dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wskazać podstawę prawną [↑](#footnote-ref-2)