|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 4 do SWZ** |
|  | | |
|  | | |
| **dotyczy: przetargu nieograniczonego na** **dostawę łóżek intensywnej opieki medycznej z wagą – 9 kpl. znak sprawy:4WSzKzP.SZP.2612.47.2024** | | |
|  | | |

**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) i nie podlega rejestracji w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, na podstawie ……………………………………[[2]](#footnote-2)

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