Znak sprawy: SOZ.383.16.2022 Załącznik Nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję jest zamieszczony w wykazie podmiotów,

o którym mowa w art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021 roku, poz. 1565 t.j.), upoważnionych przez wytwórcę wyrobu:

 …………………………………………………………………………………………………..…………..……… (podać nazwę)

 lub autoryzowanego przedstawiciela:

…………………………………………………………………………………………………………………….…(podać nazwę)

do wykonywania fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa - które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy