……………………………..………….

Imię i nazwisko

…………………………………….……

Adres

**Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem profesjonalnym użytkownikiem w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 26) ustawy o wyrobach medycznych z 20.05.2010 r.**

**…………………………..**

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (art. 2 ust. 1 pkt. 26) profesjonalny użytkownik to osoba będącą świadczeniodawcą lub zatrudniona u świadczeniodawcy, posiadającą wiedzę lub doświadczenie zawodowe, które umożliwiają używanie wyrobu zgodnie z jego przeznaczeniem. Jako świadczeniodawcę traktuje się świadczeniodawcę w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17127716?cm=DOCUMENT) z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, są to także osoby fizyczne inne niż wykonujące działalność leczniczą, a które uzyskały fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udzielają ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej. Jak wskazano w piśmiennictwie: „Ustawodawca ma tutaj na myśli rehabilitantów, psychologów, felczerów itd. wykonujących zawód medyczny w ramach prowadzonej działalności gospodarczej oraz sklepy realizujące zaopatrzenie w wyroby medyczne.”