

**יבוא טובין שהם תרומות ציוד רפואי
הצהרת יבואן / גורם המייבא תרומה**

	שם הגוף שאליז מיועדת התרומה		שם היבואן / גורם המייבא תרומה
	טלפון נייד ודוא"ל		טלפון נייד ודוא"ל

אני הח"מ, מצהיר ומתחייב בזאת כדלהלן:

1. התרומות המיובאות אינן מיועדות למכירה אלא יועברו ל _____, שהינו מוסד הפועל ללא כוונת רווח, ללא כל תמורה.
2. הטובין הינו ציוד רפואי חדש ולא נעשה בו כל שימוש, לרבות לצרכי הדגמה או תצוגה, ונמצאים בארזתו המקורית.
3. הטובין הינו ציוד רפואי שאיננו מיועד לניסוי קליני.
4. הטובין המיובאים עומדים בדרישות התקינה והרגולציה של ציוד רפואי (CE, FDA, TGA, Health Canada).
5. הציוד רפואי המיובא רשום במדינות מוכרות¹, ומשווק בפועל במדינות אלו.
6. אני מצהיר כי אני מודע לכך שמשרד הבריאות לא בדק את המוצרים.
7. באחריותי להביא לידיעת כל גורם המקבל את התרומה כי המוצרים לא נרשמו בפנקס הציוד הרפואי ולא נבדקו ע"י משרד הבריאות.
8. באחריותי לבדוק כי הציוד הרפואי עומד בדרישות כל חיקוק הנוגעים לציוד רפואי זה.
9. השימוש בציוד הרפואי האמור הינו באחריותי הבלעדית. השימוש בציוד ייעשה אך ורק עפ"י הוראות היצרן. ידוע לי כי כל נזק או הוצאות שיגרמו לי או לצד ג', שעילתם מעשה או מחדל בשימוש בציוד רפואי זה, הם על אחריותי האישית בלבד, ולא תהיה לי כל תביעת נזיקין כלפי משרד הבריאות בגין ציוד רפואי זה.
10. אני מוותר בזאת בשמי ובשם נציגי החוקיים, על כל תביעה או טענה מכל סוג שהוא נגד משרד הבריאות בכל הקשור או הנובע מהשימוש בציוד רפואי זה.
11. רשימת הטובין מצורפת להצהרה זו.

	שם המצהיר		ת.ז. של המצהיר
	תאריך		חתימה

¹ מדינה מוכרת: אוסטרליה, אוסטרליה, איטליה, איסלנד, אירלנד, ארצות הברית, בלגיה בריטניה, גרמניה, דנמרק, הולנד, יוון, נורווגיה, ניו-זילנד, ספרד, פורטוגל, פינלנד, צרפת, קנדה, שבדיה, שוויץ