

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę produktów leczniczych.

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym**

**przez Zamawiającego**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

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

*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Oświadczam/y, że:

zaoferowane produkty lecznicze posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne

Informacja dla Wykonawcy:

UWAGA:

Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf

Dokument musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.