

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ LEKÓW, MATERIAŁÓW APTECZNYCH I OPATRUNKOWYCH –**

**POSTĘPOWANIE POWTÓRKOWE I UZUPEŁNIAJĄCE**

**nr sprawy: 23/16/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych produktów leczniczych (Pakiet nr 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8), zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późn. zm.) tj.

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

oraz, że zobowiązujemy się do przedłożenia ich na każde wezwanie Zamawiającego, a także wraz z pierwszą dostawą w ramach zawartej umowy.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ LEKÓW, MATERIAŁÓW APTECZNYCH I OPATRUNKOWYCH –**

**POSTĘPOWANIE POWTÓRKOWE I UZUPEŁNIAJĄCE**

**nr sprawy: 23/16/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych wyrobów medycznych (Pakiet nr 9), zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) tj.

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

oraz, że zobowiązujemy się do przedłożenia ich na każde wezwanie Zamawiającego, a także wraz z pierwszą dostawą w ramach zawartej umowy.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ LEKÓW, MATERIAŁÓW APTECZNYCH I OPATRUNKOWYCH –  
POSTĘPOWANIE POWTÓRKOWE I UZUPEŁNIAJĄCE  
nr sprawy: 23/16/ZP/PN**

oświadczamy, że produkty zaoferowane w pakiecie nr 5 nie są produktami leczniczymi ani wyrobami medycznymi i w związku z powyższym nie posiadają dokumentów, o których mowa w rozdz. VIII SIWZ.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy