

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWA LEKU STOSOWANEGO W PROGRAMACH LEKOWYCH AMD**

**– postępowanie uzupełniające**

**nr sprawy: 40/16/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych produktów leczniczych, 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