

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMIE LEKOWYM

LECZENIA STWARDNIENIA ROZSIANEGO

nr sprawy: 2/17/ZP/PN

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016r., poz. 2142) 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