

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH LECZENIA**

**PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B**

**nr sprawy: 20/17/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 2016 r. 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