

Wykonawca:
ASCLEPIOS S.A.
ul. Hubska 44
50-502 Wrocław

Zamawiający:
Szpital Powiatowy
Im. A. Sokolowskiego
Ul. Szpitalna 28
77-400 Złotów

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE
DOPUSZCZENIA DO OBROTU ZAOFEROWANYCH
PRODUKTÓW LECZNICZYCH**

Reprezentując Firmę **ASCLEPIOS S.A., 50-502 Wrocław, ul. Hubska 44** oświadczam, że wszystkie oferowane produkty lecznicze posiadają świadectwa dopuszczenia do obrotu zgodnie z obowiązującym Prawem Farmaceutycznym z dnia 06.09.2001 (Dz. U. Nr 126, poz. 1381) z późniejszymi zmianami oraz wpisem do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych.

Zobowiązujemy się dostarczyć kopie ww. dokumentów na każde żądanie.

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

Wrocław, 28.12.2021r