

**Nr postępowania: ZP/36/23**

Wykonawca: KIKGEL Sp. z o.o., ul. Skłodowskiej 7, 97-225 Ujazd, 7732478124,  
0000604922.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*  
reprezentowany przez:

.....Paweł Kik-Prokurent *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania, pn.: **Produkty farmaceutyczne.**

oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada aktualne świadectwa rejestracyjne lub posiada Decyzję Komisji Europejskiej o udzielenie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu na terenie Unii Europejskiej i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.

Ujazd, 16.11.2023.....  
*miejsowość*

*data*

Paweł Kik-Prokurent  
*pieczęć i podpis*