

Nr postępowania: ZP/22/24

Sanofi Sp. z o.o.
ul. Marcina Kasprzaka 6
01-211 Warszawa
NIP: 813-01-40-525, REGON: 690135895
KRS: 0000036286

Wykonawca:

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

reprezentowany przez: **Piotr Krysik – pełnomocnik**

(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.

Warszawa
miejsowość

18.09.2024 r
data

.....
pieczęć i podpis