

**Nr postępowania: ZP/22/24**

Wykonawca:

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Ul. Tysiąclecia 14

64-300 Nowy Tomyśl

NIP 788-00-08-829

KRS 0000094176

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

reprezentowany przez:

Iwona Pińkowska Specjalista ds. Obsługi Zamówień Publicznych/ pełnomocnictwo

.....  
(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.

Nowy Tomyśl

.....  
miejscowość

16.09.2024 r.

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis