

Nr postępowania: ZP/22/24

Wykonawca:

CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM SA
01-248 WARSZAWA UL. JANA KAZIMIERZA 16
NIP 525 00 04 220
REGON 000288343
KRS 0000154178

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

reprezentowany przez:

MONIKA SITEK - 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.

.....
miejscowość

.....
data

.....
pieczęć i podpis