

**Nr postępowania: ZP/22/24**

Wykonawca:

„Maga-Herba“ Janusz Olszówka Sp. J.  
ul. Kolejowa 46 , 05-870 Błonie

NIP: 5361629940

REGON: 016031844

KRS: 0000227349

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

reprezentowany przez: Janusz Olszówka - wspólnik

*(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.

Błonie, 24.09.2024

*Miejscowość, data*

*pieczęć i podpis*