

**Nr postępowania: ZP/22/24**

Wykonawca: NEUCA S.A.  
Ul. Forteczna 35-37 87-100 Toruń  
NIP 8790017162  
KRS 0000049872

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

reprezentowany przez: Aleksandra Lazar – 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.

Katowice  
*miejsowość*

25.09.2024 r.  
*data*

.....  
*pieczęć i podpis*