*Załącznik nr 5 do SWZ*

PIECZĘĆ WYKONAWCY

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANIU POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

niżej podpisani ………............................................................................................................................... działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy) ....................................….................... ................................................................................................................................................................. składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że oferowany przez nas produkt leczniczy może być przedmiotem obrotu na terytorium RP lub posiada pozwolenie dopuszczające do obrotu wydane przez Radę UE lub Komisję Europejską i przedłożymy je na każde wezwanie Zamawiającego (świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczenia do obrotu, karty charakterystyki produktu).

Data ……………………………………………

…………………………………………………..

(Dokument należy złożyć opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym)