

Nr postępowania: ZP/21/23

Wykonawca:

IMED Poland Sp. z o.o.
Ul. Puławska 314; 02-819 Warszawa
NIP: 118-00-68-223
KRS: 0000032674
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Marta Staniszevska – Prezes Zarządu
(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.

Warszawa

.....
miejsowość

03.08.2023

.....
data

.....
pieczęć i podpis