

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o udzielenie zamówienie na:

**DOSTAWĘ ODZIEŻY WIELOKROTNEGO UŻYTKU DLA PERSONELU MEDYCZNEGO w ramach projektu „Razem powstrzymamy koronawirusa” nr wniosku WND-RPSL.10.01.00-24-030G/20 złożony w ramach naboru nr RPSL.10.01.00-IZ.01-24-395/20 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (europejski fundusz rozwoju regionalnego) dla osi priorytetowej: X. Rewitalizacja oraz Infrastruktura społeczna i zdrowotna dla działania: 10.1. Infrastruktura ochrony zdrowia numer sprawy: 19/20/ZP/PN**

oświadczamy, że posiadamy ważne dokumenty rejestracyjne dla zaoferowanych produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2020r. poz. 186) tj.:

.....  
.....

oraz, że zobowiązujemy się do przedłożenia ich na każde wezwanie Zamawiającego, a także wraz z pierwszą dostawą w ramach zawartej umowy.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy