

Nr postępowania: ZP/21/23

Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Ul. Bonifraterska 17

00-203 Warszawa

NIP: 813-01-40-525, REGON: 690135895

KRS: 0000036286

Wykonawca:

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

reprezentowany przez: **Piotr Krysik – 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.

Warszawa
miejsowość

02.08.2023r
data

.....
pieczęć i podpis