

**Nr postępowania: ZP/21/23**

Wykonawca: ..... Schulke Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa, NIP:  
5270010985 KRS: 0000104818

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

reprezentowany przez: ..... Weronikę Wojciechowską – pełnomocniczkę, zał. pełnomocnictwo  
*(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*

....04/08/2023.....  
*data*

.....  
*pieczęć i podpis*