

Nr postępowania: ZP/36/23

Wykonawca:

LogFarma Sp. z o.o.; ul. Komandosów 1/1; 32-085 Modliczka
679-30-83-922/0000427830

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

reprezentowany przez:

Krzysztof Łuczak, Adrian Ablewski/Specjalista ds. kontaktów ze szpitalami/ 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.

Modliczka

13.11.2023

Krzysztof Łuczak
Specjalista ds. kontaktów ze szpitalami

miejscowość

data

pieczęć i podpis