**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

Regon: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ NIP: \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję:

1. Oświadczam, że oferowane:

- w **Zadaniu ………;**

- w **Zadaniu ………;**

**itd.**

**produkty lecznicze** są dopuszczone do obrotu w kraju, z którego są sprowadzane (dotyczy wszystkich pozycji przedmiotu zamówienia wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” Zadania 3, Zadania 5 i Zadania 6) będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy.

1. Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia i są zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
3. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej
z art. 297 kodeksu karnego.

……………..……. *(miejscowość)*, dnia ……………………

.................................................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*