**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Zamawiający:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

### Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa leków i opatrunków**

**Nr zamówienia: 2/09/2024**

**Wykonawca** (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów)**:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y:**

**W ZAKRESIE DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI DOSTAW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA  
I ZAKRESU WYBRANYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam/y, że posiadamy/nie posiadamy**\*** doświadczenie w realizacji dostaw będących przedmiotem zamówienia i zakresu wybranych części zamówienia.

**W ZAKRESIE DYSPONOWANIA ŚRODKAMI TRANSPORTU ZAPEWNIAJĄCEGO WYKONANIE DOSTAWY**

Oświadczam/y, że dysponujemy/nie dysponujemy**\*** środkami transportu zapewniającego wykonanie dostawy.

**W ZAKRESIE POSIADANIA KONCESJI LUB ZEZWOLENIA GŁÓWNEGO INSPEKTORA FARMACEUTYCZNEGO NA OBRÓT ŚRODKAMI FARMACEUTYCZNYMI DOPUSZCZONYMI DO OBROTU, ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 6 WRZEŚNIA 2001 ROKU PRAWO FARMACEUTYCZNE (T.J. DZ.U. 2024 POZ. 686) ORAZ INNYMI OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA W TYM ZAKRESIE, A W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERT NA LEKI PSYCHOTROPOWE I ŚRODKI ODURZAJĄCE – ODPOWIEDNIE WYMAGANE ZEZWOLENIE:**

Oświadczam/y, że posiadamy/nie posiadamy**\*** Koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, a w przypadku składania ofert na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednie wymagane zezwolenie.

**W ZAKRESIE POSIADANIA ŚWIADECTWA REJESTRACJI DLA OFEROWANYCH PRODUKTÓW Z URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH DOPUSZCZONYCH DO OBROTU ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 6 WRZEŚNIA 2001 ROKU PRAWO FARMACEUTYCZNE (T.J. DZ.U. 2024 POZ. 686)**

Oświadczam/y, że posiadamy/nie posiadamy**\*** świadectwa rejestracji dla oferowanych produktów z Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione  
z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*** – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

**UWAGA:** Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu powinno podpisane przez ich pełnomocnika.