**ZP 39/2021 Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE DOPUSZCZENIA DO OBROTU OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Oświadczamy,** że zaoferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 944 ze zm.).

Jednocześnie stwierdzamy, ze jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*