

„Dostawa leków i wyrobów medycznych” – 1/23/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

MIP Pharma Polska Sp. z o.o.

Ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk

.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANY ASORTYMENT
ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:**

A) PRODUKTY LECZNICZE:

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakiecie...nr 11.....

produkty lecznicze posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo Farmaceutyczne tj.: świadectwo rejestracji, kartę charakterystyki produktu leczniczego,

- które w terminie do 3 dni roboczych udostępni na każde wezwanie Zamawiającego .