

.....
/ pieczęć firmy /

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ODPOWIEDNICH UPRAWNIEŃ

Oświadczamy, że :

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia , zgodnie z obowiązkiem posiadania takich uprawnień (ustawa z dnia 6.09.2001 r.), „ Prawo farmaceutyczne „ – tekst jednolity Dz.U. 2008 nr 45 poz 271 z późn. zmianami) .
Wybrana w konkursie jednostka przed podpisaniem umowy dostarczy aktualny odpis (kserokopia koncesji), **pozwolenia na prowadzenie apteki** podpisany za zgodność przez Wykonawcę i kserokopię **dokumentu dopuszczającego wykonawcę do obrotu prawnego** w zakresie objętym zamówieniem, podpisany za zgodność przez Wykonawcę .
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zgodnie z obowiązkiem posiadania takich uprawnień (ustawa z dnia 6.09.2001 r.), „ Prawo farmaceutyczne „ – tekst jednolity Dz.U. 2008 nr 45 poz. 271 z późn. zmianami) .
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. Nie zalegamy z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ZUS i US .

Na każde żądanie zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

Załącznik:
-

.....
*podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*