

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 69/2016

Burmistrza Miasta i Gminy Czerniejewo

z dnia 26 października 2016 r.

Oświadczenie

.....

miejsowość data

pieczęćka oferenta

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia Burmistrza Miasta i Gminy Czerniejewo o konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej p.n. "*Fluoryzacja zębów uczniów Gminy Czerniejewo*" oraz z Regulaminem organizowania konkursu ofert.

2. Oświadczam, że oferowany preparat do fluoryzacji posiada aktualny termin ważności, spełnia wymogi określone w ustawie o prawie farmaceutycznym/ ustawie o wyrobach medycznych posiada ważne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską zgodnie z art. 3 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 ze zm.).

3. Świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 kk) oświadczam , że dane zawarte w ofercie są prawdziwe.

.....

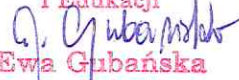
(podpis oferenta/ osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)

BURMISTRZ


Tadeusz Szymanek

Małgorzata Leśna

radca prawny

KIEROWNIK
Referatu Organizacyjnego
i Edukacji

Ewa Gubańska