**Załącznik nr 2 do SIWZ**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

..................................................................................................................................................................

NAZWA ZADANIA:

**„*Dostawa radiofarmaceutyków*”**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.2) ustawy Pzp określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu. tj.

* posiadam zezwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne – tj. zezwolenie (Decyzja) Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie w zakresie obrotu hurtowego, udzielone przez właściwy organ państwa, na terenie którego dany podmiot ma siedzibę\* (dotyczy państwa członkowskiego UE lub państwa członkowskiego EFTA - strony umowy o EOG).
* zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r.

\* zaznaczyć właściwe

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu , określonych przez zamawiającego w pkt. ………………………………………….SIWZ (*wskazać pkt specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* polegam na

zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu****)\****

