

Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c
tel. 32 / 373-38-37
NIP: 6482761515, REGON: 242742807

Pieczęć Zamawiającego

Informacja o spełnianiu przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.

| Wymagane warunki | Numer oferty |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| | 1 |
| Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej (Zadanie nr 1) | spełnia/ nie spełnia* |
| Formularz oferty | spełnia/ nie spełnia* |
| Wypis z rejestru handlowego lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej | spełnia/ nie spełnia* |
| Oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 2 | spełnia/ nie spełnia* |
| Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4 | spełnia/ nie spełnia* |

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

PREZES ZARZĄDU



.....
(data i podpis Zarządu Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.)