Образец №6

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Подписаният/-ната ……..................................................................................., с лична карта №.................., издадена на.............................г. от ...................................., в качеството ми на ................................................................................ на …………………………………………….

 *(длъжност) (наименование на участника)*

с ЕИК: ......................., със седалище и адрес на управление: ..........................................................

………………………………………

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1.Всички лекарствени продукти, предложени в настоящата оферта, отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ)

* притежават валидни разрешителни за употреба в страната издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) №726/2004г. на Европейския парламент и Съвета, респективно са регистрирани за продажба в Република България
* притежават сертификати, удостоверяващи качеството на продуктите
* за всички възникнали промени по време или след разрешаването за употреба на лекарствения продукт се уведомява ИАЛ (като се предоставя съответната документация за продуктите)
* липсват официални съобщения или ограничителни мерки за употребата на лекарствените продукти

………………………2016 г. Декларатор: ………………………………

 *(подпис)*