**Приложение № 12**

**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:**

Всички лекарствени продукти, предложени от.............................................................................................с 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)*