Образец№7

**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:**

предлаганите лекарствени продукти притежават валидно разрешение за употреба в Република България, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004 г. на Европейския парламент и Съвета, респективно са регистрирани за продажба в Република България и че до изтичане на срока на договора ще бъдат осигурени доставките на лекартвените продукти при спазване на изискването на чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ.

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

*(подпис)*