



**Realizacja zamówienia odbywać się będzie do dnia 29.04.2021 r. od początkowej daty obowiązywania umowy.**

**Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego i winien być uwidoczniiony na opakowaniu (czytelna data). Termin ważności Zamawiający rozumie termin ważności podany na opakowaniu liczony od daty produkcji.**

**Termin płatności za wykonana dostawę nie krótszy niż 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT**

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24 ust.11 Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej powyższego wykazu, przekazuje oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Z poważaniem

**KIEROWNIK APTEKI**

*Jm*  
*dr n. farm. Jolanta Paździora*