**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie**

Nazwa Oferenta: ...............................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu w przedmiocie: **„Wydzierżawienie nieruchomości z przeznaczeniem na prowadzenie całodobowej ogólnodostępnej Apteki”**

Oświadczam, że:

a) spełniam wymagania konieczne do prowadzenia apteki ogólnodostępnej, o których mowa w art. 104a ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo farmaceutyczne;

b) nie nastąpiło w stosunku do mnie otwarcie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

c) nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne bądź uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) w okresie trwania umowy dzierżawy będę ponosić opłaty eksploatacyjne, związane z dzierżawioną nieruchomością oraz że zobowiązują się do ubezpieczenia przedmiotu dzierżawy i wniesionych do niego ruchomości i będę kontynuować takie ubezpieczenie przez cały okres trwania umowy dzierżawy;

e) znajduje się w sytuacji finansowej umożliwiającej zawarcie umowy dzierżawy na przedstawionych przez Wydzierżawiającego warunkach i zobowiązuje się do terminowego pokrywania wszystkich obciążających mnie należności z tytułu wykonywanej umowy dzierżawy;

……………………………………… ………………………………….……

Data Podpis