



.....
DANE FIRMY

Załącznik nr 3

**Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej dotyczące zapytania ofertowego nr
(numer zapytania ofertowego).**

Niniejszym oświadczam, iż jako Oferent i/lub dostawca jestem w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwala na realizację przedmiotu zamówienia.

.....
(data i podpis upoważnionej osoby)



Celon Pharma S.A.
Biuro: Ogrodowa 2A
05-092 Kiełpin / Łomianki
tel.: +48 22 751 59 33
fax: +48 22 751 44 58
e-mail: info@celonpharma.com
www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy,
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek
Numer KRS: 0000437778
Wysokość kapitału zakładowego: 5 103 500 PLN
NIP : 118 – 16 – 42 – 061, REGON : 015181033
BDO 000109582