**ANEXO III PCE**

 **Declaración jurada de Habilitación Sanitaria del Establecimiento**

El /la Sr/a. …………………………………………., con D.N.I. …………………… en carácter de Representante Legal y el/la Sr/a. ………………………………………………, con D.N.I …………………..….., Director Técnico de la Empresa …………………………………….., con domicilio legal en ……………………………………declaramos bajo juramento:

1. ***Que la Empresa posee las siguientes habilitaciones sanitarias (llenar lo que corresponda):***
2. **Droguerías habilitadas por Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de Mendoza**

Habilitación de Droguería Tipo…….. Resol. N°………… Fecha Resol……………

Nombramiento del D. T. en funciones (\*): Resol. N°.……….. Fecha Resol……………….

(\*) En caso de encontrarse en trámite adjuntar certificado del Departamento de Farmacia con fecha no mayor a un mes.

1. **Droguería con domicilio en otras provincias:**

Autorización para el Comercio Interprovincial de Medicamentos, emanada por la A.N.M.A.T. (Tránsito Inter jurisdiccional), Disposición A.N.M.A.T N° ……. Fecha Disp…….

Nombramiento del D.T. en funciones (\*): Tipo Norma Legal:……………… N° ………

Fecha norma.. ………… Repartición Emisora ……………………………..

(\*) En caso de encontrarse en trámite adjuntar certificado de la Autoridad de Salud competente con fecha no mayor a un mes.

1. **Laboratorios Productores /Importadores**

Habilitación de Establecimiento: Disposición A.N.M.A.T. N° ………Fecha Disp …………….

Nombramiento del D.T. en funciones (\*): Disposición A.N.M.A.T N°.……. Fecha Disp …….

(\*) En caso de encontrarse en trámite adjuntar certificado de la A.N.M.A.T. correspondiente.

1. ***Inscripción otorgada por el Ministerio de Seguridad-Presidencia de la Nación (REMPRE)****(cuando se cotice insumos incluidos en el Listado del Registro Nacional de Proveedores Químicos)*

 *Certificado Nº………………Vto……………………..*

1. ***Que la Empresa……………………………………………….. no posee sanciones sanitarias de índole provincial ni nacional y que los productos que oferta en la presente licitación poseen vigentes todos los certificados exigidos por la Autoridad Nacional, y no se encuentran alertados por la A.N.M.A.T.***

Mendoza, …………………………………..del año…………

Representante legal Director Técnico

Aclaración: Aclaración:

D.N.I. D.N.I.