Déclaration sur l’honneur

Je soussigné(e),**………………………………………………………………………………**,autorisé à représenter la société **…………………………………………………………………………**,fabriquant de cannabis médical et candidat intéressé pour l’expérimentation française, **déclare sur l’honneur** :

- avoir engagé activement des négociations avec le ou les établissement(s) pharmaceutique(s,) établi(s) en France, ayant le statut d’exploitant et d’importateur le cas échéant, suivants, aux fins de formaliser un partenariat pour organiser et assurer la distribution du cannabis médical auprès des officines et des pharmacies à usage intérieur (PUI) des établissements de santé durant toute la durée de l’expérimentation : ……………………………………………(nom de l’établissement pharmaceutique) ;

……………………………………………….(nom de l’établissement pharmaceutique).

- ne pas être en mesure de présenter un **partenariat effectif** et finalisé avec un établissement pharmaceutique, ayant le statut d’exploitant et d’importateur le cas échéant, à la date de dépôt des offres.

Au demeurant, je m’engage à remettre au plus tard **le 15 décembre 2020, 16H30** l’attestation de partenariat selon le modèle fourni par l’ANSM, renseignée et signée par moi-même et par l’exploitant choisi ainsi que l’ensemble des documents requis dans le document intitulé « conditions de participation et d’attribution ».

J’ai bien pris connaissance du fait que l’absence de partenariat effectif au plus tard le 15 décembre 2020, 16H30 constitue une cause de non-conformité entrainant l’éviction de ma proposition.

Par ailleurs, je reconnais qu’une telle éviction est susceptible d’être retenue si l’établissement pharmaceutique présenté à l’appui de l’attestation de partenariat ne peut prétendre au statut d’exploitant et d’importateur le cas échéant, après vérifications de l’ANSM.

Fait à

Le,

Signature du fournisseur