

Wykonawca:

Zamawiający:

Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku

80-819 Gdańsk, ul. Okopowa 15

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 – dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, PRZEZ
POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **BADANIA LEKARSKIE OSÓB
ZATRZYMANÝCH I DOPROWADZONYCH DO WYTRZEŻWIENIA NA TERENIE DZIAŁANIA
KOMENDY MIEJSKIEJ POLICJI W GDAŃSKU I KOMENDY POWIATOWEJ POLICJI W
PRUSZCZU GDAŃSKIM**, oświadczam, co następuje:

•Wykonawca.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....
.....
.....
.....
.....

•Wykonawca.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....
.....
.....

•Wykonawca.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....
.....
.....
.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

UWAGA!

Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy