

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
W SPRAWIE PODZIAŁU OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

- składane do oferty -

Dostawa leków i immunoglobulin stosowanych w programach lekowych

Ja/my niżej podpisani:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.

Dostawa immunoglobuliny stosowanej w programach lekowych-uzupełnienie

sprawa nr PN 27/23, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu,

im. J. Gromkowskiego Ul. Koszarowa 5 51-149 Wrocław oświadczam, co następuje:

Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o zamówienie publicznego oświadczam/y, że wyszczególnione poniżej dostawy zostaną zrealizowane przez następujących wykonawców:

Wykonawca (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia*:

Zadanie nr

- 1),
- 2)

Zadanie nr

- 1),
- 2)

Zadanie nr

- 1),
- 2)

....., dnia
Imię i nazwisko / podpisano elektronicznie

* Powielić tyle razy, ile potrzeba.

Uwaga!

Oświadczenie po wypełnieniu **należy podpisać** kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.