

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
W SPRAWIE PODZIAŁU OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA
- składane do oferty -**

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 leków, szczepionek , oraz innych,

sprawa nr PN 7/23, 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*:

Dot. Leków,

Zadanie nr

- 1),
- 2)

Dot. Szczepionek

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

Zadanie nr

- 1),
- 2)

Dot. Innych (pozostałe)

Zadanie nr

- 1),
- 2)

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

* Powielić tyle razy, ile potrzeba.

Uwaga!

Załącznik nr 6 do SWZ, sprawa numer PN 7/23

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