OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczamy, że składając ofertę wspólną, ponosimy solidarną odpowiedzialność za  
niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia pn.:

Dostawę leków i środków medycznych dla potrzeb Sądeckiego Pogotowia Ratunkowego w Nowym Sączu **(znak postępowania:** ZP.271.11.2024)

Jednocześnie w oparciu o art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.):

**ustanawiamy pełnomocnika: ………………………………………………………………………………...**

(nazwa, imię, nazwisko)

do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia

do reprezentowania w przedmiotowym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego

zamówienia publicznego.

(właściwe zaznaczyć)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma-podmiot** | **Firma-podmiot** | **Firma-podmiot** |
| /nazwa Wykonawcy/ | */nazwa Wykonawcy/* | /nazwa Wykonawcy/ |
| …………………………………  Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania | …………………………………  Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania | …………………………………  Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania |
| ……………………………….  /podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym/ | ……………………………….  /podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym/ | ……………………………….  /podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym/ |

……………………………………………..

podpis