**Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku przy ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1)**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji na dostawę pn.: „Sukcesywny zakup leków”oświadczamy, co następuje:

* 1. Oświadczam/-my\*, iż następujące dostawy wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:
* Wykonawca (nazwa/firma, NIP/PESEL, KRS/CEIDG): …………………..……………… wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne: ………………………………………...…………………………………………….
* Wykonawca (nazwa/firma, NIP/PESEL, KRS/CEIDG): …………………………….. wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne: ………………………………………………………………………………………

reprezentowane przez: ……………………………………………………………………………. (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

***\* Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować formularz do liczby wykonawców występujących wspólnie.***

* 1. Oświadczam/-my, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne
	z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA. Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

**\*) niepotrzebne skreślić**

………………………………

Miejscowość i data

………………………………………………………………

 Podpis

1. **Oświadczenie składają TYLKO wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** [↑](#footnote-ref-1)