Załącznik nr 6 do SWZ-Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia ( jeżeli dotyczy)

Znak sprawy: DZP.26.21.2024.ZP.D

Dotyczy prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do IMW w Lublinie – 8 części**

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………..

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych - dalej: ustawa Pzp

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

……………………………………………………………………………………………………………….

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty