**ZP.382.6.2025 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Szpital im. Ryszarda Rzepki**

**w Sulechowie Sp. z o.o.**

**ul. Zwycięstwa 1, 66-100 Sulechów**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji (art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych) pn.**:** **Dostęp do nowych wersji oraz świadczenie opieki serwisowej dla posiadanego przez Zamawiającego systemu informatycznego ESCULAP, ZP.382.6.2025**

1. Oświadczam, że następujące usługi:

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

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

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

wykona wykonawca: ………………………………………………………………………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..