

Załącznik nr 5 do SWZ

Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26 – 600 Radom

**Wykonawcy wspólnie
ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

OŚWIADCZENIE

wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych – (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)
Nr wew. postępowania 29/22.

DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, pełniącymi służbę / pracującymi na terenie KPP/KMP; świadczenia medyczne w zakresie wykonywania szczepień ochronnych dla policjantów i pracowników Policji, pełniących służbę / pracujących na terenie działania KPP/KMP.

Oświadczam, że:

Wykonawca

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy))

posiada uprawnienia tj. wpis do rejestru, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022r. poz. 633 ze zm.) prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1.

i zrealizuje następujące usługi:

.....
.....
(należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę)

Wykonawca

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy))

posiada uprawnienia tj. wpis do rejestru, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022r. poz. 633 ze zm.) prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1.

i zrealizuje następujące usługi:

.....
.....
(należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę)