OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612

Śląskie.
Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

ZAŁĄCZNIK NR 5

Zadanie będzie dofinasowane ze środków budżetu Województwa Śląskiego

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

_____
imiona i nazwiska lub nazwy (firma) wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

_____
adresy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

_____
NIP/REGON

reprezentowani przez:

_____
imię i nazwisko

_____
stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (np. konsorcjum, spółka cywilna) składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp") ,

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

Utworzenie Europejskiego Centrum Okulistyki
w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – etap I i etap II"
nr postępowania: AZP/01/P/2024

oświadczam(y), co następuje:

Zgodnie z dyspozycją określoną w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, poszczególne elementy zamówienia zostaną wykonane przez następujących Wykonawców:

1) Wykonawca ..... (nazwa i adres wykonawcy)
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....

.....

2) Wykonawca..... (nazwa i adres wykonawcy)
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....

.....

3) Wykonawca……(nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....

.....

.....

Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy wraz z datą