**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny**

**Zakład Opiekuńczo Leczniczy**

**ul. Ujsolska 35**

**34-370 Rajcza**

**Oświadczenie**

**dot. wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**/składających ofertę wspólnie/**

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

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

**DLA CZĘŚCI ……….**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa produktów leczniczych (leków) do SPZOL w Rajczy przez okres 24 miesięcy, czyli od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.”** prowadzonego przez Zakład Opiekuńczo Leczniczy z siedzibą ul. Ujsolska 35, 34-370 Rajcza, oświadczamy, co następuje:

Wykonawca:...........................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ..........................................................................................................................................

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

wykona następujące dostawy: ..................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

(wskazać właściwy zakres przedmiotu zamówienia)

Wykonawca:............................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ...........................................................................................................................................

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

wykona następujące dostawy: ...................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

(wskazać właściwy zakres przedmiotu zamówienia)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.