

**Załącznik nr 5 do SWZ  
Nr wew. postępowania 24/24**

**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, 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 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.)**

**Nr wew. postępowania 24/24**

### **DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Przedmiot postępowania: **Świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej w  
Policji i szczepień ochronnych**

**Ja, niżej podpisany**

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**będąc upoważnionym do reprezentowania:**

.....  
(nazwy i adresy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia pn.: Świadczenia medyczne z zakresu  
profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji i szczepień ochronnych**

**oświadczam, że wykonawca:**

1) .....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia – konsorcjum, spółka cywilna)

**Posiada uprawnienia** tj. posiada wpis do rejestru, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1, **i zrealizuje usługi polegające na:**

.....

.....

(należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę)

2).....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia – konsorcjum, spółka cywilna)

**Posiada uprawnienia** tj. posiada wpis do rejestru, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1, **i zrealizuje usługi polegające na:**

.....

.....

(należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę)

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**