**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających   
się o udzielenie zamówienia**

(Znak sprawy: ZP 5/2024)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku,** zwany dalej „Zamawiającym”

ul. K. Wielkiego 4

38-600 Lesko

NIP 688-11-97-430; REGON 370445072,

Adres poczty elektronicznej: zamowienia@spzozlesko.pl

Strona internetowa: https://www.spzozlesko.pl/

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

https://platformazakupowa.pl/pn/spzozlesko

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy  z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na **dostawę pn**.: **„Sukcesywny zakup paliw płynnych: oleju napędowego ON, benzyny bezołowiowej Pb95 na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku i rejonach operacyjnych*”****,* prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku,** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego   
z umowy o zamówienie publiczne:*

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

…………………………………………………..…..…………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego   
z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

UWAGA:

**\*W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.**