**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)