

OŚWIADCZENIE
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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 usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych zlecanych przez KPP Białogard, KPP Choszczno, KPP Drawsko Pomorskie, KPP Gryfino, KPP Kołobrzeg, KPP Łobez, KPP Pyrzyce, KPP Świdwin.

oświadczam, że wykonawca:

1)
(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)
będzie wykonywał następujące dostawy:

.....

2)
(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)
będzie wykonywał następujące dostawy:

.....

3)
(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)
będzie wykonywał następujące dostawy:

.....

.....
podpis kwalifikowany
(zaawansowany podpis elektroniczny)