Załącznik nr 3b do SWZ

**O****świadczenie  
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. **Dostawa produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej** nr sprawy **1/P/2025** składając ofertę na wykonanie zadania my, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

oświadczamy, iż przedmiot zamówienia zostanie wykonany przez niżej wymienionych Wykonawców w następujących zakresach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa  Wykonawcy** | **Zakres dostawy** |
|  |  |
|  |  |