**Załącznik nr 3b do SWZ**

# Oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
2. na zadanie pod nazwą:

**Dostawa antybiotyków, leków ogólnych, leków cytostatycznych, wyrobów medycznych i produktów kosmetycznych – WCPIT/EA/381-62/2024.**

składam oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (podział zadań konsorcjantów), przez niżej wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **KRS/NIP** |
| Wykonawca 1 / Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że wyszczególniony poniżej zakres robót budowlanych\*/dostaw\*/usług\*, zostanie zrealizowany przez następujących członków Konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/Firma Wykonawcy/Adres** | **Zakres robót budowlanych\*/dostaw\*/usług\*, które wykonawca wykona w ramach realizacji zamówienia** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Formularz podpisany elektronicznie*

*\* niepotrzebne skreślić*