Numer referencyjny postępowania:

**WSZ-EP- 14/2025**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

# Oświadczenie, z którego wynika, które dostawy będą realizowane przez poszczególnego Wykonawcę

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa produktów leczniczych”**

na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (podział zadań konsorcjantów), oświadczam, że następujące dostawy zostaną wykonane przez niżej wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** | **Nazwa / Firma Wykonawcy**  **Adres** | **Zakres zamówienia, który zostanie wykonany przez danego Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** |
| Wykonawca 1 / Lider: |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |

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

………………………………, dnia …………………………………

*Formularz podpisany elektronicznie*