



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Zamawiający:
SPZOZ w Skale

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego: ZP/1/2026

Załącznik nr 2.1 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych)

Wykonawca:	
pełna nazwa/firma adres NIP/PESEL, KRS/CEiDG (w zależności od podmiotu)	

Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.:
Dostawa i montaż cyfrowego stacjonarnego aparatu rentgenowskiego z dwoma detektorami – w pełni dostosowanego do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami; przeznaczonego do pełnego zakresu diagnostyki radiologicznej w pracowni RTG, obejmującej m.in. badania klatki piersiowej, jamy brzusznej, kręgosłupa, kończyn górnych i dolnych oraz badań ortopedycznych wymagających długich projekcji tzw. stitching wraz z pozycjonerem pacjenta - w ramach projektu pn. „Dostępność Plus dla AOS”

1. Wykonawca: (nazwa i adres

Wykonawcy) zrealizuje następujące elementy dostawy:

.....

2. Wykonawca: (nazwa i adres

Wykonawcy) zrealizuje następujące elementy dostawy:

.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.

Należy uzupełnić jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.