



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Zamawiający:  
SPZOZ w Skale

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego: ZP/2/2026

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)

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

Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.:
<b>Zakup mobilnego aparatu ultrasonograficznego (USG) z zestawem 3 głowic (sonda convex, sonda liniowa i sonda endowaginalna), akumulatorem umożliwiającym pracę bez stałego zasilania oraz regulowanym wózkiem w celu poprawy dostępności i jakości diagnostyki obrazowej dla pacjentów ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), w szczególności osób starszych, z niepełnosprawnościami i ograniczoną mobilnością – w ramach projektu pn. „Dostępność Plus dla AOS”</b>

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.