**Załącznik nr 8 do SWZ**

………………………………................

miejscowość, dnia

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się wspólnie z …….……………………………………….…….. o zamówienie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „**Dostawa leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.”** ustanawiamy Panią /Pana …………….…………………….  
 …………………… **Pełnomocnikiem**  w rozumieniu art. 58 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710). upoważniając go do:

* reprezentowania mnie/spółki/etc. w niniejszym postępowaniu/
* reprezentowania mnie/spółki/etc. w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

………………………..………………………………………..

Podpisy Wykonawców składających ofertę wspólną

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisami elektronicznymi***