



Załącznik nr 3 do SWZ

Telemedycyna Polska S.A. z siedzibą w
Katowicach, 40-568, ul. Ligocka 103
działająca w **imieniu własnym jako Lider**
Konsorcjum oraz w **imieniu drugiego**
wykonawcy spółki "LOCON" Sp. z o.o.
z siedzibą w Szczecinie, 70-030, ul. Tama
Pomorzańska nr 1
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Katowice, dnia 26-05-2022 r.

OŚWIADCZENIE
PODMIOTÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE
ZGODNIE Z ART. 117 UST. 4 PZP

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu pn. *"Dostawa urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość – tzw. „opasek bezpieczeństwa” wraz z usługą teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022”*.

prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku oświadczam, co następuje:

Ja niżej podpisany

a) Łukasza Bula – Prezes Zarządu,

b) Marzena Krawiec – Wiceprezes Zarządu,

spółki Telemedycyna Polska S.A. z siedzibą w Katowicach, 40-568, ul. Ligocka 103

działając w imieniu i na rzecz podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczam, że

Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie (nazwa wykonawcy)	Rodzaj dostaw wykonywanych przez wykonawcę
Telemedycyna Polska S.A. z siedzibą w Katowicach, 40-568, przy ul. Ligockiej nr 103	Przedmiot zamówienia określony w pkt 4.2 ppkt b) z zastrzeżeniem rodzaju dostawy realizowanej przez drugiego wykonawcę, c), d), e), i)
"LOCON" Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie, 70-030, przy ul. Tama Pomorzańska nr 1	Przedmiot zamówienia określony w pkt 4.2 ppkt a), b) w części dotyczącej funkcjonalności systemu teleinformatycznego, c) w części dotyczącej funkcjonalności systemu teleinformatycznego, d) w części dotyczącej konfiguracji systemu teleinformatycznego, e) w części związanej monitorowaniem i obsługą zdarzeń technicznych, f), g), h)



Data 26-05-2022 r.

Dokument musi być podpisany
kwalifikowanym podpisem
elektronicznym, podpisem
zaufanym lub podpisem
osobistym

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez

Marzena Krawiec

Data: 2022.05.26 16:40:25 CEST



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

