

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.91.2022

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

 imiona i nazwiska lub nazwy (firma) wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

 adresy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

 NIP/REGON

reprezentowani przez:

 imię i nazwisko

 stanowisko/podstawa do reprezentacji

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
(np. konsorcjum, spółka cywilna)**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych
(zwanej dalej "ustawą Pzp") ,**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

Całodobowe świadczenia zdrowotne dla pacjentów Izby Wyrzeźwień

oświadczam(y), co następuje:

Zgodnie z dyspozycją określoną w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, poszczególne elementy zamówienia zostaną wykonane przez następujących Wykonawców:

1) Wykonawca (nazwa i adres wykonawcy)
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....
.....
.....

2) Wykonawca (nazwa i adres wykonawcy)
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....
.....
.....

3) Wykonawca (nazwa i adres wykonawcy)
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....
.....
.....