**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Polska Agencja Antydopingowa**

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w sprawie podziału obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**świadczenie usług przeprowadzenia kontroli antydopingowej moczu i krwi**

składam/y następujące oświadczenie.

Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o zamówienie publicznego oświadczam/y, że wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane przez następujących wykonawców:

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia\*:

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

\* Powielić tyle razy, ile potrzeba.

*Uwaga!*

*Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ*.