SPZOZ.DSM-ZP.240.18.2024 Załącznik nr 6 do SWZ

………………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)

## Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup ambulansów z wyposażeniem** , w ramach Projektu ***„*Dzierżawa tomografu komputerowego wyposażonego w strzykawkę automatyczną oraz aparatu RTG”**,oświadczamy, że wyszczególnione poniżej świadczenia zostaną zrealizowane przez wskazanych Wykonawców:

* 1. Wykonawca ……………………………………………………………….…………………… (*wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej*) w ramach realizacji zamówienia wykona następujący zakres świadczenia *(wskazać zakres)*:
     1. ………………………………………….………………..
     2. …………………………………………………………...
     3. ……………………………………………….…………..
  2. Wykonawca ……………………………………………………………….…………………… (*wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej*) w ramach realizacji zamówienia wykona następujący zakres świadczenia *(wskazać zakres)*:
     1. …………………………………………………….……..
     2. …………………………………………………………...
     3. ……………………………………………….…………..

*(powtórzyć niezbędną ilość razy, w zależności od liczby podmiotów)*

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia