Zestawienie znaków tj.: 
Znak marki Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego, 
Znak barw Rzeczpospolitej Polskiej, Znak UE, Znak województwa świętokrzyskiego

Załącznik nr 8 do SWZ

Znak sprawy: **PDOZP-26/Z-4/24**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach**

**ul. Karola Olszewskiego 2A**

**25-663 Kielce**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o realizację zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień**

**publicznych związane ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia**

**Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:**

Ja/My niżej podpisany/i …………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz……………………………………………………………………

(Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego ze wskazaniem adresów)

**Oświadczam/y, że:**

1. ……………………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujące usługi (zakres przedmiotu zamówienia):…………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa kolejnego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujące usługi (zakres przedmiotu zamówienia):…………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa kolejnego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujące usługi (zakres przedmiotu zamówienia):…………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Należy wskazać, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy ubiegający się wspólnie   
o udzielenie zamówienia publicznego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

**Oświadczenie należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub   
w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**