**DT/DM/08/2024**  **Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **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 (dalej jako: ustawa Pzp.)**  **DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**  **KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **„Dostawa sprzętu medycznego dla zespołów ratownictwa medycznego OCRM w Opolu”** Znak/Sygnatura sprawy: DT/DM/08/2024 prowadzonego przez OCRM w Opolu oświadczam, co następuje:

**JA/MY**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następujące roboty budowlane/usługi/dostawy\* wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

\* dostosować odpowiednio

\*\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem**

**zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy.**