**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu)*

**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”)**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „*****Świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych doprowadzonych do Działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku”***

**Znak sprawy: COK.DN.33.8.1.2025**

**W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności, o których mowa   
w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oświadczam(y), że niżej wymienione usługi będą wykonane przez następującego Wykonawcę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Rodzaj i zakres czynności wykonywanych przez danego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku, gdy zachodzą okoliczności   
o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.