**MCMG-ZP.2710.10.2025 Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejskie Centrum Medyczne "Górna"   
w Łodzi**

**ul. Felińskiego 7**

**93-252 Łódź**

*(firma, adres)*

**Nazwa Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………

*(firma, adres)*

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„Ochrona obiektów i mienia Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi”.**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

***(jeżeli dotyczy)***

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o przedmiotowe zamówienie, na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „ustawą”:

oświadczam, że:

• Wykonawca: ……………………….……..……………………………………………………..………………………….………[[1]](#footnote-1)

dysponujący następującymi: uprawnieniami do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, wymaganymi w przedmiotowym postępowaniu:

……………………………………………………………..………………………………………………...………………………

………………………………………………………………………………………………………..……...………………………

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

……………………………………………………………..……………………………………………...…………………………

………………………………………………………………………………………………………..……...………………………

• Wykonawca: ………………………………..……...……………………………………………..…………………………...……11

dysponujący następującymi: uprawnieniami do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, wymaganymi w przedmiotowym postępowaniu:

……………………………………………………………..………………………………………………...………………………

………………………………………………………………………………………………………..……...………………………

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

……………………………………………………………..……………………………………………...…………………………

………………………………………………………………………………………………………..……...………………………

data ..................................

1. *Należy podać nazwę i adres Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-1)