**Załącznik nr 8 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: Pzp)**

**Dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usługi dostępu do nowych wersji oraz opieki serwisowej nad szpitalnym Zintegrowanym Systemem Informatycznym wraz z monitoringiem infrastruktury i usługą SOC”**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usługi dostępu do nowych wersji oraz opieki serwisowej nad szpitalnym Zintegrowanym Systemem Informatycznym wraz z monitoringiem infrastruktury i usługą SOC”**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego*,* oświadczam, że:

1. Wykonawca. ………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy usługi:

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

1. Wykonawca. ………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy usługi:

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

(….)

……………………………..…………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*