**Załącznik Nr 3 do SWZ**

*(Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia tj. konsorcja/spółki cywilne zobowiązani są złożyć przedmiotowe oświadczenie razem z ofertą)*

**Zamawiający:**

**41. Baza Lotnictwa Szkolnego**

**ul. Brygady Pościgowej 5**

**08-521 Dęblin**

(*pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywne wykonywanie usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań medycyny pracy w roku 2025 dla żołnierzy zawodowych oraz pracowników RON 41. Bazy Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie oraz dla jednostek i pododdziałów będących na jej zaopatrzeniu” - Nr 68/24/P,**  prowadzonym przez **41.Bazę Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie** niniejszym oświadczam, że poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące dostawy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Zakres  wykonywanych usług |
|  |  |  |
|  |  |  |

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***