**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Słubicach Sp. z o. o.**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

………………………………………

|  |
| --- |
| **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 |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa fabrycznie nowego sprzętu i aparatury medycznej dla NZOZ Szpital im. prof. Zbigniewa Religi w Słubicach Sp. z o. o.”**

Stosownie do wymogów art. 117 ust. 4 ustawy PZP, oświadczamy że usługi/dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | zakres usług/dostaw, który będzie wykonywał dany Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia |
|  |  |
|  |  |

…………….…………, dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym

*\* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczają które, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy w przypadku, gdy spełnienie warunków udziału w postępowaniu.*

1. *Wskazuje co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających sie o udzielenie zamówienia.*
2. *Wykonawcy wykazują poprzez poleganie na zdolnosciach tych z wykonawców, którzy wykonają uługi, do realizacji których te zdolności są wymagane*.