*Numer postępowania:*

***DAG.26.11.24***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

………………………………………

………*………………………………*

*(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: Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **zakup wraz z sukcesywną dostawą środków medycznych na rok 2024,** oświadczamy, iż następujące roboty budowlane\*/usługi\*/dostawy\* wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*\*:

1. Wykonawca (nazwa): …………………………..…

wykona: ………………………………………………………………………..…………………….…………….

1. Wykonawca (nazwa): ……………………………..

wykona: ………………………………………………………………………………………….…………………

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować formularz do liczby wykonawców występujących wspólnie*

…………………………………………

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w

…………….……. imieniu Wykonawcy(ów).

*(miejscowość, data)* Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie

kwalifikowanego podpisu elektronicznego

lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego