**ZP/131/2024**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**Sukcesywne świadczenie usług transportowych towarów, w tym usług przeprowadzkowych, dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany w ust. 5.3 pkt 4) lit.a) SWZ spełnia/ają Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Wymienić usługi, które będą wykonywane przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczenie ma być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym**