**ZPZ-42/10/24 Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

........................................................................................................

........................................................................................................

(pełna nazwa/firma, adres)

OŚWIADCZENIE

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa
w art. 117 ust. 4 ustawy**

Będąc uczestnikami postępowania ubiegającymi się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na **pn.: „Dostawa odzieży i obuwia dla pracowników SK MSWiA z WM C-O w Olsztynie”**, nr sprawy **ZPZ–42/10/24**,prowadzonym przez Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynieoświadczamy, iż zamówienie będzie przez nas realizowane
z uwzględnieniem następującego podziału:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia(krótki opis) | Wykonawca, który je wykona |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 *…….……………………………………*

*(podpis-imię i nazwisko osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*