**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Szpital Uniwersytecki**

**im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**

**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………….………

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

**DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych pn.**: Zakup, dostawa, rozmieszczenie i montaż pierwszego wyposażenia w ramach prowadzonej inwestycji, pod nazwą „Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o.” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 „Infrastruktura społeczna ” Działanie 9.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych”, Poddziałanie 9.1.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT, na podstawie umowy   
o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08-0002/20-00*, TA.262.1.2023***

1. Oświadczam, że następujące dostawy:

……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………...……

.…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….……

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