**NR SPRAWY: ADM-ZP.272.1.14.2024 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Oświadczenie wynikające z art. 117 ust. 4 Ustawy**

***dotyczy: „*****Świadczenie usługi ochrony mienia Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Lublinie przy ulicy Pielęgniarek 6 na rok 2024*”***

ZAMAWIAJĄCY:

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lublinie**

**20-708 Lublin, ul. Pielęgniarek 6**

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Wykonawca nr 1 ..................................................................

Wykonawca nr 2 ..................................................................

(nazwy i adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)

Na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy oświadczamy, że:

II. Stosownie do art. 117 ust. 3 Ustawy, usługi, w zakresie:

1. ……………………………………………………………………………………………………………

(wskazać zakres usług) zrealizuje Wykonawca nr …, który spełnia warunki opisane w Rozdz. IX SWZ

W zakresie……………………………………………………………..

(wskazać zakres usług) zrealizuje Wykonawca nr …, który spełnia warunki opisane w Rozdz. IX SWZ

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)*