**Załącznik Nr 7 do SWZ TP 17/2024**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**  **wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**  składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza progów unijnych określonych na podstawie art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, realizowanym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „**Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych”** |

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach**

**ul. Szpitalna 18, 48-140 Branice**

Na potrzeby niniejszego postępowania, zgodnie z art. 117 ust. 3-4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że przy realizacji ww. zamówienia poszczególni **członkowie konsorcjum / spółki cywilnej** **(niepotrzebne skreślić)** będą wykonywali następujące czynności:

* **Lider konsorcjum** (nazwa i nr NIP): …………….…………………….…………………………….

będzie wykonywać: …………………………………………………………………………………..

* **Partner konsorcjum** (nazwa i nr NIP): …………………….….……………………………………

będzie wykonywać: …………………………………………………………………………………..

* **Wspólnik spółki cywilnej** (nazwa i nr NIP): …………………….….………………………………

będzie wykonywać: …………………………………………………………………………………..

* **Wspólnik spółki cywilnej** (nazwa i nr NIP): …………………….….……..…………………….....

będzie wykonywać: …………………………………………………………………………………..

(Wypełnić – jeżeli dotyczy)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data.........................................................

**Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

)\* niepotrzebne skreślić