**NR SPRAWY: ADM-ZP.272.1.16.2024 Załącznik nr 7 do SWZ**

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

***dotyczy:* Dostawa testów diagnostycznych**

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:

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

(wskazać zakres dostawy) zrealizuje Wykonawca nr … ……

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