|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawcy:** | | |
| **Nazwa (firma)** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| **„Konferencja szkoleniowa dotycząca metod symulacji medycznej”** |

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129, z późn. zm.) oświadczam/y, że:

1. w związku z warunkiem udziału w postępowania dotyczącym doświadczenia opisanym w Rozdziale VI ust. 1 pkt. 1 lit. a SWZ, usługi dla których wymagane jest posiadanie doświadczenia wykona/ają Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Zakres usługi realizowany przez danego Wykonawcę |
|  |  |
|  |  |