*Załącznik nr 4 do SWZ*

**„Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia”**

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)
2. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)
3. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)

w postępowaniu pn. „**Zakup wraz z dostawą odczynników do sekwencjonowania NGS dla Zakładu Diagnostyki Molekularnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach**”, numer postępowania: AZP.2411.127.2022.JG, oświadczamy, że:

1. **Warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale III ust. 1 pkt 1) SWZ spełnia:**

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

*(wskazanie danych Wykonawcy spełniającego warunek)*

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca zrealizuje dostawy, do których spełnienie warunku,   
o których mowa w Rozdziale III ust. 1 pkt 1) SWZ jest wymagane, tj. zakres przedmiotowy określony   
w przedmiocie zamówienia zawartym w Rozdziale II ust. 1 SWZ.