Nr postępowania DZP/PN/94/2024 **Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMOWIENIA**

**dotyczące art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Działając w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, na podstawie **art. 117 ust. 4** ustawy Pzp, na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że:

1. następujące usługi ………………………………………

zostaną zrealizowane przez Wykonawcę: ………………………………………………………

1. następujące usługi: ………………………………………

zostaną zrealizowane przez Wykonawcę: ……………………………………*……………………\**

*\*powielić w razie potrzeby*