Znak sprawy ZP.ZDMP.2.02.2024

Załącznik nr 9 – Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

***Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się   
o udzielenie zamówienia, wówczas***

***OŚWIADCZENIE TO SKŁADANE JEST***

***WRAZ Z OFERTĄ***

Nazwa i adres Zamawiającego:

**Zakład Komunalny "PGM"**

**Bałtycka 8**

**41-500 Chorzów**

**Wykonawca:**

………………………………………

# (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

# (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**

(oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy PZP)

**Dotyczy zamówienia pn.:**

**„****Grupowe ubezpieczenie zdrowotne wraz z medycyną pracy – paczka nr 1”.**

W związku ze złożeniem **oferty wspólnej** **oraz zaistnieniem okoliczności,** o których mowa   
w *art. 117 ust. 4 ustawy PZP* **oświadczam/oświadczmy\*,** że niżej wymienione usługi:

………………………………………………………

……………………………………………………….

*(należy wymienić jakie i wskazać ich zakres)*

będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

*(należy podać nazwę Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

\* niepotrzebne skreślić