Załącznik nr 9 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**Dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**dostawa sprzętu i oprogramowania podnoszącego poziom cyberbezpieczeństwa systemów teleinformatycznych w ramach podniesienia poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych świadczeniodawców w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach**

*oświadczam, ze:*

* Wykonawca. ………………………………………………………………………………….…………………………………

( nazwa i adres Wykonawcy )

zrealizuje następujące dostawy usługi: ……………………………………………………..………………….

* Wykonawca. ………………………………………………………………………………….…………………………………

( nazwa i adres Wykonawcy )

zrealizuje następujące dostawy usługi: ……………………………………………………..………………….

* Wykonawca. ………………………………………………………………………………….…………………………………

( nazwa i adres Wykonawcy )

zrealizuje następujące dostawy usługi: ……………………………………………………..………………….

*.......................................*

*/****miejscowość, data/***

*……………………………………………………..*

***/Podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych***

***do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/***