

**OŚWIADCZENIE**  
**Wykonawców wspólnie ubiegających się w postępowaniu**

Ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania:

.....  
(nazwy i adresy wykonawców wspólnie ubiegających się w postępowaniu)

którzy wspólnie ubiegają się o zamówienie publiczne pn.: **Świadczenie usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Policji garnizonu zachodniopomorskiego**

oświadczam, że wykonawca:

1) .....  
(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się w postępowaniu)  
będzie wykonywał następujące usługi:

.....

2) .....  
(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się w postępowaniu)  
będzie wykonywał następujące usługi:

.....

3) .....  
(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się w postępowaniu)  
będzie wykonywał następujące usługi:

.....

.....  
podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty  
(zaawansowany podpis elektroniczny)