*Dane Wykonawcy:*

*……………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, składane na podstawie art. 117 ust. 4 PZP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„dostawa dwóch sztuk ambulansów sanitarnych Typu C z wyposażeniem medycznym”** **[znak NZP.3520.3.2024],** prowadzonego przez Stację Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

………………………………………………………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

…………………………………………………..…..………

*Wykonawca:*

………………………………………………………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(*kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej)