Załącznik nr 1d do Formularza oferty

**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)

Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa

Wykonawca 1:

………………………………………………………………………............................................................…  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,)

Wykonawca 2:

………………………………………………………..……………………....................................................…  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

reprezentowani przez:

………………………………………………………….

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy oraz dodatkowych badań profilaktycznych dla pracowników PW, numer referencyjny:ZP.U.MP.39.2024.

jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że następujące **usługi/dostawy** będą wykonywane przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj dostaw lub usług | Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, który będzie wykonywał wskazane dostawy lub usługi\* |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

\* należy odrębnie wskazać każdego z Wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia.