

**Wykonawcy wspólnie
ubiegający się o zamówienie:**

.....
.....
.....
.....

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

**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 MEDYCZNYCH KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI
WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Świadczenie usług z zakresu opieki zdrowotnej oraz usług z zakresu medycyny
pracy w roku 2025” nr spr.: ZI.270.2.1.2025 oświadczam, że:

· Wykonawca1
dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

.....
.....
zrealizuje następujący zakres zamówienia :

.....
.....

· Wykonawca1
dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

.....
.....
zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....
.....

..... (miejscowość), dnia r.

1 Należy podać nazwę i adres Wykonawcy.