**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:**

…………………………………...

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

………………………………..…

………………............................

*(pełna nazwa/firma,adres, wzależności 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)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**„Świadczenie usług nadzoru oraz serwisu dla systemu Medicus online dla SPZZOZ Szpital w Iłży”**, oświadczam, że:

* Wykonawca

……………………………………………………………..………………………………1 dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

……………………………………………………………..………………………………

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

zrealizuje następujący zakres zamówienia :

……………………………………………………………………………………………….

* Wykonawca

……………………………………………………………..………………………………1 dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

……………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

…………….……. (miejscowość), dnia r.