**NR SPRAWY: ADM-ZP.272.1.9.2023 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie wynikające z art. 117 ust. 4 Ustawy**

***dotyczy: „*****ZAKUP SAMOCHODU – CHŁODNI DO PRZEWOZU PREPARATÓW SZCZEPIONKOWYCH, PRÓBEK ŻYWNOŚCI ORAZ MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO”**

ZAMAWIAJĄCY:

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lublinie**

**20-708 Lublin, ul. Pielęgniarek 6**

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Wykonawca nr 1 ..................................................................

Wykonawca nr 2 ..................................................................

Wykonawca nr 3 ..................................................................

(nazwy i adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)

Na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy oświadczamy, że:

dostawy, w zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………

(wskazać zakres dostaw)

zrealizuje Wykonawca nr 1……………………………………,

……………………………………………………………………………………………………………

(wskazać zakres dostaw) zrealizuje Wykonawca nr 2………………………………………..

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

\* Niewłaściwe usunąć