*Załącznik nr 5 do SWZ*

 **Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)
2. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)

w postępowaniu pn. **Konserwacja i przeglądy systemów wykrywania pożaru, dźwiękowego systemu ostrzegania, klap dymowych, oddymiania klatek schodowych i prowadzenie monitoringu pożarowego w obiektach Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. IZP.2411.270.2023.AJ**,oświadczamy, że:

1. **Warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IX pkt 2) ppkt a) SWZ spełnia:**

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

*(wskazanie danych Wykonawcy spełniającego warunek)*

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia, do którego spełnienie warunku, o których mowa w Rozdziale IX pkt 2) ppkt a)SWZ jest wymagane, tj. ……………………….……………..………

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

1. **Warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IX pkt 4) ppkt a) SWZ spełnia:**

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

*(wskazanie danych Wykonawcy spełniającego warunek)*

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia, do którego spełnienie warunku, o których mowa w Rozdziale IX pkt 4) ppkt a)SWZ jest wymagane, tj. ……………………….………………..…

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

1. **Warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IX pkt 4) ppkt b) SWZ spełnia:**

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

*(wskazanie danych Wykonawcy spełniającego warunek)*

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia, do którego spełnienie warunku, o których mowa w Rozdziale IX pkt 4) ppkt b)SWZ jest wymagane, tj. …………………….………………...……

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