**ZAŁĄCZNIK nr 7 do SWZ**

**WPR/TZ/252/ZP/31/2023**

**Wykonawcy wspólnie**

**Ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

*(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 pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Świadczenie usług serwisowych dla modułów oprogramowania aplikacyjnego Infomedica*”**

Oświadczam, że\*:

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………….*(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………………….…*(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

…………….…….*(miejscowość),* dnia ………….…….r.

**UWAGA: Dokument podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.**