ZPZ-82/12/23 Załącznik nr 8 do SWZ

**Wykonawca:**

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

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

(pełna nazwa/firma, adres)

OŚWIADCZENIE

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa   
w art. 117 ust. 4 ustawy**

Będąc uczestnikami postępowania ubiegającymi się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego   
w przetargu nieograniczonym „Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby oddziałów szpitalnych, w szczególności: Oddziału Urologii, OIT, Bloku Operacyjnego”, znak sprawy: ZPZ-82/12/23, prowadzonym przez Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji   
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, oświadczamy, iż zamówienie będzie przez nas realizowane z uwzględnieniem następującego podziału:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia  (krótki opis) | Wykonawca, który je wykona |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy , zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*