Załącznik nr 4 do SWZ – ZP 10/2023

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

**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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej także „Pzp”]**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Zakup odczynników do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej** prowadzonego pod nr sprawy: **ZP 10/2023** przez **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu***,* oświadczam, które części zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres dostaw** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

\* składają wyłącznie Wykonawcy WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA w przypadkach określonych w art.117 ust.2 i/lub 3 ustawy PZP.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).**

**Oświadczenie powinno być podpisane podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**

\*) zaznaczyć właściwą opcję