*Załącznik nr 3 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)
3. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)

w postępowaniu pn. **„Zakup wraz z dostawą gazów medycznych, gazów technicznych oraz dzierżawa butli dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”**, IZP.2411.282.2024.JG, oświadczamy, że **warunek udziału w postępowaniu**, o którym mowa w Rozdziale III ust. 1 pkt 2) SWZ **spełnia**:

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

*(wskazanie danych Wykonawcy spełniającego warunek)*

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

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