Załącznik 6 do SWZ

**Zamawiający:** **Mościckie Centrum Medyczne Sp. z o.o.**

**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**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***DOSTAWA PIELUCHOMAJTEK ORAZ ŚRODKÓW DO PIELĘGNACJI CIAŁA DLA ODDZIAŁU OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ I HOSPICYJNEJ MOŚCICKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ***

oświadczam, że:

1. Wykonawca: .………………………………………………………………...……………

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ……………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca: ……………………………………………………………….........................

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca: …..……………………………………………………………………….......

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ………………………………………………………………………………………………

**Uwaga !**

**Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.**

***Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą (dotyczy JEDYNIE Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia).***