Znak sprawy 24/24/ZP

Załącznik nr 11 – Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

***Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się   
o udzielenie zamówienia, wówczas***

***OŚWIADCZENIE TO SKŁADANE JEST***

***WRAZ Z OFERTĄ***

Nazwa i adres Zamawiającego:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej**

**ul. Szpitalna 1**

**33-200 Dąbrowa Tarnowska**

**Wykonawca:**

………………………………………

# (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

# (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**

(oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy PZP)



## **Dotyczy zamówienia pn.: „Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, mienia oraz pojazdów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej”.**

W związku ze złożeniem **oferty wspólnej** **oraz zaistnieniem okoliczności,** o których mowa   
w *art. 117 ust. 4 ustawy PZP* **oświadczam/oświadczmy\*,** że niżej wymienione usługi:

………………………………………………………

……………………………………………………….

*(należy wymienić jakie i wskazać ich zakres)*

będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

*(należy podać nazwę Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

\* niepotrzebne skreślić