**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710) - dalej: ustawa Pzp

**Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:**

1. ............................................................................

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

1. ............................................................................

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

1. ............................................................................

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowane przez:  
............................................................................  
............................................................................  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby niniejszego postępowania pn. **„****Dostawa sprzętu i produktów medycznych jednorazowego użytku dla Powiatowego Centrum medycznego Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie, ul. Warszawska 104,98-400 Wieruszów”** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

**Wykonawca**:

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

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne\*:

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

**Wykonawca**:

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

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne\*:

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

**Wykonawca**:

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

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne\*:

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

\*- Należy wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z  
prawdą

……………………………………………………………………………