****

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW  
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy***(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 19 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług dezynfekcji fumigacyjnej na terenie Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach**, działając w imieniu i na rzecz firmy:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

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

………………………………………………………

……………………………………………………….

*(należy wymienić jakie i wskazać ich zakres)*

będą wykonane przez następującego wykonawcę:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

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

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

*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*