………………………..

*miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, składane na podstawie art. 117 ust. 4 PZP**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **,, Dostawa leków na potrzeby Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Kielcach” Znak sprawy 5/2024**

oświadczamy, że:

1. Wykonawca: \_\_\_\_\_, zrealizuje niżej wymienione dostawy:
2. \_\_\_\_
3. \_\_\_\_
4. \_\_\_\_
5. Wykonawca: \_\_\_\_\_, zrealizuje niżej wymienione dostawy:
6. \_\_\_\_
7. \_\_\_\_
8. \_\_\_\_
9. Wykonawca: \_\_\_\_\_, zrealizuje niżej wymienione dostawy:
10. \_\_\_\_
11. \_\_\_\_
12. \_\_\_\_