**Załącznik nr 8 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 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - 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 wyrobów medycznych jednorazowego użytku do SPZZOZ w Wyszkowie** 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

……………………………………………………………………………

Dokument musi być podpisywany zgodnie z zapisami Rozdział III SWZ.