**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

………………………………………………………………

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

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE USLUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę **Zabezpieczenia medycznego lotniska w Darłowie w formie całodobowych dyżurów/służb Dyżurnego Zabezpieczenia Medycznego Lotniska (DZML) na rok 2025”** - numer postępowania  40WOG/U/Med./24, oświadczam, że:

• Wykonawca ……………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy: ……………………………………………………………………………………………………………

• Wykonawca ……………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy: ……………………………………………………………………………………………………………

• Wykonawca ……………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy: ……………………………………………………………………………………………………………

**Informacja dla Wykonawcy**:

***Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***