Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**Nr TZPiZI-ZO.264/17/U/22**

**Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku przy ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock

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

Na potrzeby prowadzonego zapytania ofertowego na usługę pn.: **„Przeprowadzenie okresowej kontroli stanu technicznego obiektów budowlanych, zgodnie z art. 62 ust. 1 pkt 1”** oświadczamy, co następuje:

* 1. Oświadczamy, iż następujące usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:
* Wykonawca (nazwa/firma, NIP/PESEL, KRS/CEIDG): …………………..……………… wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne: ………………………………………...…………………………………………….
* Wykonawca (nazwa/firma, NIP/PESEL, KRS/CEIDG): …………………………….. wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne: ………………………………………………………………………………………

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

***\* Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować formularz do liczby wykonawców występujących wspólnie.***

* 1. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że wszystkie informacje podane   
     w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*) niepotrzebne skreślić**

………………………………

Miejscowość i data

………………………………………………………………

Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy