Załącznik nr 5 do SWZ

znak sprawy: DZP.26.4.2024

**OŚWIADCZENIE**

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi obejmującej obsługę prawną podmiotu leczniczego Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o., oświadczamy, że:

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