Załącznik 7 do SWZ

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

........................................

.........................................

(pełnanazwa/firma,adres,wzależnościodpodmiotu:NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na kompleksową obsługę wyjazdów służbowych krajowych i zagranicznych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym, oświadczam, że:

Wykonawca......................................................................................................(nazwa i adres Wykonawcy) , dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w postepowaniu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….zrealizuje następujące zakres zamówienia : ............................................................................

Wykonawca......................................................................................................(nazwa i adres Wykonawcy) , dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w postepowaniu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….zrealizuje następujące zakres zamówienia : ............................................................................