Załącznik nr 5 do SWZ

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

**(tylko w przypadku gdy zachodzi przesłanka określona w art. 117 ust 4 ustawy Pzp)**

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z którego wynika, które wykonają poszczególni wykonawcy (oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi serwisowania aparatury i sprzętu medycznego będącego na stanie Mazowieckiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy (SPZOZ) – II postępowanie,** oświadczam, co następuje:

W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oświadczam/oświadczmy\*, że niżej wymienione usługi/prace/dostawy:

………………………………………………………

……………………………………………………….

(należy wymienić jakie i wskazać ich zakres)

będą wykonane przez następującego wykonawcę:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

(należy podać nazwę wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny,

podpis zaufany, podpis osobisty

osoby/osób uprawnionych/upoważnionych