**Załącznik nr 7 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 ROBÓT BUDOWLANYCH KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Wykonywanie usług   
i świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy (profilaktyczne badania lekarza medycyny pracy, konsultacje specjalistyczne, badania diagnostyczne i laboratoryjne) dla żołnierzy i pracowników wojska 17 Wojskowego Oddziału Gospodarczego   
(17 WOG) oraz Jednostek Wojskowych i instytucji przydzielonych na zaopatrzenie  
(2 zadania)”**- numer postępowania 29/WOG/U/IMed./21, oświadczam, że:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty: …………………………………………………………………………………………………

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty: ……………………………………………………………………………………

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*