**NR SPRAWY: ADM-ZP.272.1.5.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie wynikające z art. 117 ust. 4 Ustawy**

***dotyczy:*** **„Ubezpieczenie mienia, sprzętu elektronicznego, pojazdów oraz odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia WSSE
w Lublinie”,**

ZAMAWIAJĄCY:

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lublinie, 20-708 Lublin,
ul. Pielęgniarek 6**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Wykonawca nr 1 ..................................................................

Wykonawca nr 2 ..................................................................

(nazwy i adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)

Na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy oświadczamy, że:

Stosownie do art. 117 ust. 2 ustawy, usługi w zakresie:

1. ……………………………………………………………………………………………………………

(wskazać zakres usług, które wskazany Wykonawca będzie realizował) zrealizuje Wykonawca nr … ……,

*( ewentualnie powielić dla kolejnych Wykonawców)*

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/*

*podpis osobisty złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e*