***oświadczenie składane wraz z ofertą***

Załącznik nr 9 DO SWZ

…………………………………………………. , dnia………………… r.

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z którego wynika, które działania wykonają poszczególni Wykonawcy**

**składane** **na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„Usługa odbioru i utylizacji odpadów medycznych”**:

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

………………………………………………………

………………………………………………………

(należy wymienić jakie i wskazać ich zakres)

będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

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

………………………….……………

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem

elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej

\* niepotrzebne skreślić

UWAGA: Oświadczenie składane jest przez każdego Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia.

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku gdy zachodzą okoliczności o których mowa w art. 117 ust. 4 Pzp.