*Załącznik nr 4 do SWZ*

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

Działając jako przedstawiciel Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)
2. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)
3. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)

w postępowaniu pn. **„ochrona obiektów, osób, mienia i przyległego terenu Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach oraz dostarczenie, zainstalowanie, konserwacja sprzętu audiowizualnego. ”**, IZP.2411.90.2025.AM, stosownie do art. 117 ust.4 ustawy Pzp oświadczam, że **następujące usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

Wykonawca (nazwa)………………………………………………wykona…………………………………………

Wykonawca (nazwa)………………………………………………wykona…………………………………………

Wykonawca (nazwa)………………………………………………wykona…………………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.