**Załącznik nr 5 do SWZ – Dokument składany wraz z ofertą ( jeżeli dotyczy).**

**Oświadczenia o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum\*/spółka cywilna\*) w składzie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

oświadczam(-y), że przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi w zakresie** **serwisu oprogramowania AMMS i Infomedica producenta Asseco Poland S.A.** wyszczególnione poniżej roboty/usługi zostaną zrealizowane przez wskazanych Wykonawców:

* 1. Wykonawca ……………………………………………………………….……. (*wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę*) wykona następujące roboty/usługi *(wskazać zakres)* w ramach realizacji zamówienia:

………………………………………….………………..

…………………………………………………………...

* 1. Wykonawca ……………………………………………………………….……. (*wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę*) wykona następujące roboty/usługi *(wskazać zakres)* w ramach realizacji zamówienia:

…………………………………………………….……..

…………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| ………………..……….. | ………………………….……………………………………… |
| Miejscowość / Data | Podpisy osób upoważnionych do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawców kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |