**Oznaczenie postępowania: ZP.272.4.2025 Załącznik nr 6 do SWZ**

Zamawiający:

**Powiat Radomszczański**

**ul. Leszka Czarnego 22**

**97-500 Radomsko**

**OŚWIADCZENIE**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

*(składane wyłącznie przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników Starostwa Powiatowego w Radomsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Powiatu Radomszczańskiego”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** | **Oświadczenie w oparciu o art. 117 ust. 4 Pzp, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy** |

oświadczam, w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, że poszczególni wykonawcy będą wykonywać usługi jak w wykazie poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | Wykonywana przez tego wykonawcę część usług |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |