Nr sprawy: BORPA-2/RB/2021

OŚWIADCZENIE O PODZIALE OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA (DOTYCZY TYLKO PODMIOTÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA)

(składane na podstawie art. art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej uPzp – tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm).

**Na podstawie z art. 117 ust. 4 uPzp jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (\*konsorcjum/ spółka cywilna)** na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym (art. 275 pkt 1 uPzp) pn. **„Remont i przebudowa budynku Bydgoskiego Ośrodka Rehabilitacji Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA“ w Bydgoszczy”,**

**JA/MY**:

…………………………………………………………………………………………………….…..

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu:**

…………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**\*OŚWIADCZAM/ MY**, iż następujące \*roboty budowlane, \*usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawca:…………………………………………………………………………………….…

*(nazwa i adres)*

wykona: …………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać, które \*roboty budowlane, \*usługi zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców (opis) w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej)*

2. Wykonawca:…………………………………………………………………………………….…

*(nazwa i adres)*

wykona:……………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać, które \*roboty budowlane, 8usługi zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców (opis) w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej)*

*Podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawców)*

*\*- niepotrzebne skreślić*