

OŚWIADCZENIE

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(dalej jako: ustawa Pzp)
(należy wypełnić jeśli dotyczy):

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

1.1. Lider- Sarpi Dąbrowa Górnicza Sp. z o.o, konsorcjant- Przedsiębiorstwo Usługowo Handlowe EKO-MIX Bogusław Kokoszka, NIP : 629 10 03 353, 954 00016 86

(pełna nazwa firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Usługa odbioru wraz z załadunkiem, transportem i unieszkodliwianiem
odpadów medycznych wytwarzanych w związku z działalnością
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.”**

oświadczam, że:

Wykonawca:

Sarpi Dąbrowa Górnicza Sp. z o.o,

(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum
lub wspólnika spółki cywilnej, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia*:

unieszkodliwienie odpadów

Przedsiębiorstwo Usługowo Handlowe EKO-MIX Bogusław Kokoszka (pełna nazwa jednego z
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki
cywilnej, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia*:

transport odpadów

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

*UWAGA!

Należy wskazać które dostawy lub usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy
(konsorcjanci lub wspólnicy spółki cywilnej)

*niepotrzebne skreślić

Dąbrowa Górnicza., dnia 18.09.2023 r.

(miejscowość, data)

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika