Załącznik nr 2A do SWZ

**RI.272.19.2022.DA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  |  |
| Adres Wykonawcy  |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad zadaniem dotyczącym przystosowania łazienki do potrzeb osób z niepełnosprawnością wraz z robotami towarzyszącymi w budynku Wydziału Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki nieruchomościami Starostwa Powiatowego w Sztumie”,** prowadzonego przez Powiat Sztumski, ul. Mickiewicza 31, 82-400 Sztum*:*

**Lider (Wykonawca):**

Oświadczam/my, że Wykonawca: ……………………………………………………………………………. (pełna nazwa/firma) wykona w ramach niniejszego zadania dostawę/usługę/robotę budowlaną w zakresie ……………………………………………………………………

**Partner (Wykonawca):**

Oświadczam/my, że Wykonawca ……………………………………………………………………………. (pełna nazwa/firma) wykona w ramach niniejszego zadania dostawę/usługę/robotę budowlaną w zakresie ……………………………………………………………………

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.