**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

1. …………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa, adres ,w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

1. **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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)**

**Dotyczące robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie o numerze **DPS.2283.2.ZP,** pn. **„**Remont korytarza głównego i korytarza przy magazynkach żywnościowych na parterze budynku głównego w Domu Pomocy Społecznej "Leśny" w Zaskoczynie**”** oświadczam, że:

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące roboty budowlane: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące roboty budowlane: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące roboty budowlane: ……………………………………………………………………………………………….................................

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*