**Załącznik nr 8 do SWZ**Nr sprawy: **TP 49/23**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**(składane na podstawie art. 117 ust. 4 PZP)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**TP 49/23- Wykonanie, dostawa oraz montaż poszczególnych elementów oznakowania wewnętrznego i zewnętrznego** **zgodnie z opracowaną dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego Księgą Identyfikacji Wizualnej, w ramach realizacji projektu pn. „Poprawa dostępności Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego dla osób ze szczególnymi potrzebami**

Ja/My, niżej podpisany/i **…………………………………………………………………**

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………….………………………

(*Wykonawców wspólnie ubiegających się*)

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

(*adres siedziby Wykonawców wspólnie ubiegających się*)

1. Oświadczam(y), że:

1.1.……………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)*

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia\*:

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

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

1.2 .………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)*

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia\*:

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

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

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

\*niepotrzebne skreślić

***Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***