

Zamawiający:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE

Skołyszyn 232, 38-242 Skołyszyn, NIP 6851950756, REGON 370444492,

Nr KRS: 0000010487

Pełnomocnik Zamawiającego:

GMINA SKOŁYSZYN

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: przetargi@skolyszyn.pl; gmina@skolyszyn.pl

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

Nazwa zadania: „**Zakup i montaż urządzeń oraz mebli i wyposażenia medycznego do nowego budynku Ośrodka Zdrowia w Świącanach, na działce nr ewid. 1642/1**”

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia¹

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup i montaż urządzeń oraz mebli i wyposażenia medycznego do nowego budynku Ośrodka Zdrowia w Świącanach, na działce nr ewid. 1642/1** prowadzonego przez Gminę Skołyszyn oświadczamy, co następuje:

- 1) Oświadczamy, iż następujące roboty budowlane / usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): _____ wykona: _____

Wykonawca (nazwa): _____ wykona: _____

*** Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować formularz do liczby wykonawców występujących wspólnie.**

UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

¹ Oświadczenie składa TYLKO wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia