

OŚWIADCZENIE
wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Do Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocińcu
ul. Kańsko 1
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

Termomodernizacja budynku
Oddziału Leczenia Zaburzeń Nerwicznych
– etap II

1. WYKONAWCY, w imieniu których składane jest oświadczenie:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	NIP	REGON	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer tel.
1.					
2.					
....					

reprezentowani przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity, Dz.U. 2023 poz. 1605) - dalej ustawa Pzp

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....

.....

.....

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....

.....

.....

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.