Załącznik nr 11 do SWZ

……………………………………….

*(dane Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYC SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA Z ART. 117 UST. 4 PZP**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Rewitalizacja terenu Starego Szpitala przy ulicy Św. Wincentego w Świeciu”** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86 – 100 Świecie**

Działając jako przedstawiciel Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w składzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba ( ulica, miejscowość) | NIP |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że stosownie do art. 117 ust 4 Pzp, w ramach zamówienia pn.: „**Rewitalizacja terenu Starego Szpitala przy ulicy Św. Wincentego w Świeciu*”***

następujące roboty budowlane/dostawy/usługi\* wykonują poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:

1)

2)

3)

…………..…………………………

*Miejscowość, data*

……………………………………………

 *(podpis elektroniczny kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej*

 *do reprezentacji Wykonawcy*

\*wybrać właściwe