Załącznik nr 8 do SWZ – składany wraz z ofertą jeżeli dotyczy

Zamawiający:

SIM ŚLĄSK SP. Z O.O.

ul. Wolności 61/U1, 41-500 Chorzów

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na potrzeby budowy zespołu budynków mieszkalnych wielorodzinnych wraz z infrastrukturą towarzyszącą w Świętochłowicach przy ul. Śląskiej – działki nr 4464, 4462, 4468 wraz z opracowaniem projektu zagospodarowania terenu***

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba(ulica, miejscowość) | NIP | Osoby uprawnione do reprezentacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w SWZ, dotyczący **zdolności technicznej – posiadanie wymaganego doświadczenia** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy | Siedziba(ulica, miejscowość) | usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w SWZ, dotyczący **zdolności zawodowej – posiadanie wymaganych kwalifikacji zawodowych** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy | Siedziba(ulica, miejscowość) | usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawców wspólnie*

*ubiegających się o udzielenie zamówienia*