**Zał. nr 9 DO SWZ**

**Wykonawca: Zamawiający:**

 **Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku**

 **80-819 Gdańsk, ul. Okopowa 15** ……………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 – dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **USŁUGA DZIERŻAWY OD OPERATORÓW TELEKOMUNIKACYJNYCH NA POTRZEBY KWP W GDAŃSKU, 70 CYFROWYCH ŁĄCZY TELEKOMUNIKACYJNYCH ETH L2, UMOŻLIWIAJĄCYCH TRANSMISJĘ DANYCH W POSTACI PAKIETOWEJ,** oświadczam, co następuje:

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….…………………….…………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres zamówienia: ……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………

.

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres zamówienia: ………………………………………………………….………………………………………….

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

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres zamówienia: ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ……………………………………………………………

 *(podpis)*

**UWAGA!**

**Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**